

Risikoermittlungsbogen für Bestandsverkäufer
Firmierung

Anrede _____

Name/Firma _____

Straße + Nr. _____

L / PLZ / Ort _____

Ansprechpartner _____ Geb.-Datum _____

Telefon _____ Telefax _____

E-Mail _____ Homepage _____

Handy _____ Gründungsjahr _____

Rechtsform

GmbH
 GmbH & Co. KG
 UG
 UG & Co. KG
 Einzelunternehmen (e.K.)
 AG
 OHG
 KG
 GbR

Komplementärin-Angaben (Nur bei Rechtsform GmbH & Co. KG bzw. UG & Co. KG)

Name/Firma: _____

Rechtsform:
 GmbH
 UG
 AG
 Einzelunternehmen (e.K.)

Anschrift: _____

_____ Straße +Nr. _____ PLZ _____ Ort

Haben Sie oder werden Sie eine Zulassung beantragen nach:

§ 34 d GewO?, als Makler MFGA AO
 § 34 f Abs. 1 Ziffer 1 GewO?
 § 34 h Abs. 1 Ziffer 1 GewO?
 § 34 c GewO?
 § 34 f Abs. 1 Ziffer 2 GewO?
 § 34 h Abs. 1 Ziffer 2 GewO?
 § 34 f Abs. 1 Ziffer 3 GewO?
 § 34 h Abs. 1 Ziffer 3 GewO?

Jahresumsatz (letztes Geschäftsjahr)

Bruttoeinnahmen p.a. Provision / Courtage / Honorar _____ €

Anzahl der tätigen Personen

Vorstand, Inhaber, GF _____

Angestellte Vollzeit-Mitarbeiter _____ Teilzeit _____ Aushilfen _____ Lehrlinge _____

Untervermittler im Namen der Hauptfirma _____ Ausschließlich tätig für die Hauptfirma Ja Nein

Untervermittler im eigenen Namen _____ Ja Nein



Risikoermittlungsbogen für Bestandsverkäufer

Tätigkeitsaufteilung Alle Vermittlungen aus Vergangenheit & die in Zukunft geplant sind.

§ 34 d GewO Versicherungsvermittlung inkl. rechtlich zulässiger Honorarberatung %*

bAV Arbeitgeber-Beratung bAV Arbeitnehmer-Beratung Zeitwertkonten

§ 34 c GewO Immobilienmaklertätigkeit und Finanzierungen %*

Immobilienmaklertätigkeit Finanzierungen
 Hausverwaltertätigkeit Wohnheiten: _____ Miet-/Pachteinnahmen < 100.000 € > 100.000 €

§ 34 f Abs. 1 Ziffer 1 GewO Beratung und Vermittlung von Finanzanlagen %*

Investmentfonds Offene Hedgefonds Zeitwertkonten (durch Kapitalanlagen rückgedeckt)

§ 34 f Abs. 1 Ziffer 2 GewO Beratung und Vermittlung von Finanzanlagen %*

Geschlossene Beteiligungen

Geschlossene Immobilienfonds Schiffsbeteiligungen Geschlossene Containerfonds
 Leasingfonds Einzel-Container/Wechselkoffer Private Equity Fonds
 Venture Capital Fonds Windkraftfonds Solarfonds
 Öko- und Biobeteiligungen Zweitmarkt-LV-Policen (Teps) Geschlossene Zweitmarkt-LV-Policen Fonds
 Zeitwertkonten (durch Kapitalanlagen rückgedeckt) Sonstige

§ 34 f Abs. 1 Ziffer 3 GewO Beratung und Vermittlung von Finanzanlagen %*

Sonstige Vermögensanlagen

Genossenschaftsbeteiligungen Genussrechte Namensschuldverschreibungen

Sonstiges %*

Zertifizierter Finanzplaner (cfp, ebs, o. ä.) Ja, _____ Nein

Assekuradeur Ja Nein

Weitere Tätigkeiten %*

Sparbücher und Bankkonten gesetzliche Krankenversicherungen
 Edelmetalle (auch -Konten) KWG §32 Produkte
 Leasingverträge Bausparverträge
 Beratung von nicht rückgedeckten Versorgungsmodellen Vermögensverwaltung
 Beratung zur Gründung und Unterhaltung von betrieblichen Versorgungseinrichtungen
 Sonstige Direktinvestments:



Risikoermittlungsbogen für Bestandsverkäufer

Sonstige Tätigkeiten und Vermögensanlagen (die oben nicht aufgeführt sind): _____ %*

Gesamt: 100 %

* letztes Geschäftsjahr

Vorschäden in den letzten 5 Jahren

Wurden in den letzten 5 Jahren gegen jetzige oder ehemalige Mitglieder aus dem Kreis der zu versichernden Personen oder gegen die Versicherungsnehmerin oder eines Ihrer Tochterunternehmen Ansprüche im Sinne der beantragten Versicherung geltend gemacht? Wenn **Ja**, geben Sie bitte die genauen Details (Zeitpunkt, Schadenhöhe, Schadenursache u.a.) an: Ja Nein

Schadenhöhe:

Schadenursache:

Sind derartige Inanspruchnahmen zu erwarten? Wenn **Ja**, geben Sie bitte die genauen Details (Zeitpunkt, Schadenhöhe, Schadenursache u.a.) an: Ja Nein

Schadenhöhe:

Schadenursache:

Vorversicherung

Haben Sie eine **bestehende** bzw. hatten Sie in der **Vergangenheit** bereits eine Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung für das Unternehmen oder für das Tochterunternehmen? Ja Nein

	Gesellschaft	Vers.-Nr.	Beginn (TT.MM.JJJJ)	Ablauf (TT.MM.JJJJ)	Versicherungs-summe
1					
2					
3					

Bitte Policen und Bedingungen beilegen!

Wurde ein solcher Versicherungsschutz jemals von einem anderen Versicherer abgelehnt oder gekündigt? Ja, _____ Nein

Risikoermittlungsbogen für Bestandsverkäufer

Sonstiges, persönliche Anmerkungen:

Abschlussklärung

Der Unterzeichner erklärt, die oben stehenden Fragen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet zu haben, keine für die Übernahme dieser Versicherung wichtigen Aspekte verschwiegen oder nicht richtig wiedergegeben haben, und verpflichtet sich, Änderungen, die sich vor oder nach dem Abschluss des Vertrages ergeben haben, unverzüglich dem Versicherer mitzuteilen. Diese ausgefüllte Erklärung und die eventuellen Anlagen sind die Basis der Versicherung und werden deshalb ein Bestandteil des Versicherungsvertrages sein. Für den Fall, dass ein Versicherungsvertrag zustande kommt, gelten die vorstehend gemachten Risikoangaben als vorvertragliche Angaben im Sinne des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG).

Hinweis: Falsche Angaben oder Risikoinformationen können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen!

Für eine vollständige und individuell geeignete Beratung sind wir bei der Erhebung der relevanten Risikodaten auf Ihre Unterstützung angewiesen. Für den Fall, dass Sie eine umfangreiche Risikoanalyse ablehnen und/oder Teilbereiche nicht vollständig bekannt geben, verweisen wir darauf, dass wir dafür keine Verantwortung übernehmen können. Über diese Information hinaus wurden keine mündlichen Zusagen getroffen. Es gilt das Schriftformerfordernis.

Einwilligung zur Verwendung der Daten

Hiermit willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient, zur Risikobeurteilung, zur Vertragsabwicklung, zur Weitergabe an den für mich zuständigen Rückversicherer und zur Weitergabe an den/die für mich zuständigen Vermittler verwendet werden.

Datenschutz

Hiermit willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten zur Zusendung von Informationen, Angeboten und von uns angebotenen Waren und Dienstleistungen und zur Beratung von Versicherungen und Finanzdienstleistungen verwendet werden (Werbung). Dieser Nutzung kann ich jederzeit formfrei mit Wirkung für die Zukunft widersprechen. Bitte richten Sie Ihren Widerspruch ggf. per E-Mail an datenschutz@conav.de, per Fax an +49 (7138) 81 09 99-22, per Telefon an +49 (7138) 81 09 99-0 oder postalisch an CONAV Consulting GmbH & Co. KG, Birkenweg 5, 74193 Schwaigern; hierbei entstehen nur Übermittlungskosten nach den jeweiligen Basistarifen.

Widerrufsrecht

Der Antragsteller kann innerhalb einer Frist von 14 Tagen seine auf den Vertragsabschluss gerichtete Willenserklärung widerrufen. Der Widerruf ist schriftlich direkt an die CONAV zu richten, wenn der Antragsteller die Widerrufsbelehrung durch Unterschrift bestätigt hat.

X

Ort, Datum

X

Unterschrift

Ich wurde auf Sie aufmerksam durch:

Empfehlung durch: _____

Homepage/ Verlinkungen _____

Presse/ Medien _____

Unsere Faxnummer: 07138/ 810999-22

Unsere E-Mail-Adresse: info@conav.de