

Fragebogen Nr. 35 - Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung
- Steuerberater/StB-Gesellschaften

Stand 01.2005

1 Versicherungsnehmer/Interessent (Name, Anschrift)	
2 Telefon/Telefax	
3 Homepage/Internetadresse	
4 Zuständige Steuerberaterkammer (Name, Anschrift)	
5 Ist der Interessent im Hauptberuf freiberuflich tätig?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit: _____
6 Ist der Interessent im Hauptberuf als Angestellter tätig?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei: _____ _____
7 Anzahl der tätigen Personen (ohne gewerbliches Hilfspersonal und Auszubildende)	a) Steuerberater _____ b) angestellte Steuerberater/ freie Mitarbeiter (keine Briefkopfsozien) _____ c) sonstige Mitarbeiter _____
8 Handelt es sich um eine gemischte Sozietät?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar sind folgende Personen <input type="checkbox"/> (auch) RA _____ <input type="checkbox"/> (auch) WP/vBP _____
9 Ist der/sind die Vorvertrag/Vorverträge gekündigt worden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (durch VN) <input type="checkbox"/> ja (durch Versicherer)
10 Angaben zu Vorschäden	<input type="checkbox"/> keine Vorschäden in den letzten 10 Jahren <input type="checkbox"/> Vorschäden in den letzten 10 Jahren vorhanden (Bitte nähere Angaben dazu mit Schadenjahr, Schadenbetrag und Schadenursache gegebenenfalls auf einem separaten Blatt beifügen)

11 Welche Versicherungssumme/n wird/werden gewünscht?	_____ EUR
12 Gewünschter Vertragsbeginn?	_____
13 Sonstige Anmerkungen	_____ _____ _____ _____

Datum

Unterschrift des Interessenten

zuständige FD

Stempel des Vermittlers

Bitte versenden Sie den Fragebogen zwecks Risikoprüfung und gegebenenfalls Erstellung eines Angebotes an:

HVR Hamburger Vermögensschaden-
Haftpflicht Risikomanagement GmbH
Jungfernstieg 49
20354 Hamburg
Telefon: (040) 35 09 06 60
Telefax: (040) 35 09 06 33
E-Mail-Anschrift: info@hvrmail.de