



Risikoanalyse zur Dienst-/Amtshaftpflichtversicherungen für

Name	
Vorname	
Strasse	
PLZ und Ort	
Geburtsdatum	


Anlass der Beratung

() Anforderung eines Versicherungsvorschlages oder

() _____

Umfang der Beratung:

Damit vor allem gravierende Lücken in Ihrem Versicherungsschutz erkannt werden, raten wir Ihnen, eine Analyse der Risiken Ihres Haushalts durchführen zu lassen (umfassende Beratung). Wünschen Sie heute eine umfassende oder eine ausschließlich anlassbezogene Beratung?

- Ich wünsche heute eine umfassende Beratung. 
- Ich wünsche heute eine anlassbezogene Beratung zum Thema Dienst-/Amtshaftpflichtversicherung
- Ich wünsche später eine umfassende Beratung.
- Ich wünsche überhaupt keine Beratung. Senden Sie mir einen aus Ihrer Sicht kostengünstigen und leistungsstarken Versicherungsvorschlag zu. Mir ist bekannt, dass möglicherweise nicht alle wichtigen Risiken abgesichert sind.

Gewünschte Qualität des Versicherungsschutzes:

- Ich wünsche die Absicherung existenzvernichtender Risiken und bin bereit, überschaubare Risiken selbst zu tragen. Ich lege Wert auf einen möglichst geringen Beitrag.
- Ich wünsche die Absicherung existenzbedrohender Risiken und strebe ein ausgewogenes Preis-/Leistungsverhältnis an.
- Ich wünsche die Absicherung existenzneutraler Risiken und möchte möglichst wenige Risiken selbst tragen. Die Beitragshöhe ist sekundär.



Fragen zum Beruf/Tätigkeit

Tarifgruppe: Normal Beamte/öffentlicher Dienst Innendienst Arzt, Mediziner

Beruf: _____

Sind Sie Mitglied in einem Verband oder

- einer Gewerkschaft: Berufs- & Sozialwerk für Angehörige des öffentlichen Diensts
 Deutscher Beamtenverbund
 Deutscher Bundeswehrverband (DbwV) Förderungsgesellschaft (FÖG)
 Lehramtsanwärterprojekt
 sonstige ÖD/ÖS kein Verband
 Unterstützungs- & Versorgewerk Dienstleistungsbereich e. V.
 vereinte Dienstleistungsgesellschaft

- Tätigkeit: verwaltend tätig bzw. ohne Leitungsfunktion & ohne handwerkliche oder technische Tätigkeit
 handwerklich/technisch tätig
 leitend tätig

Allgemeine Angaben zur Dienst-/Amtshaftpflichtversicherung

Besteht derzeit eine Dienst-/Amtshaftpflichtversicherung? nein

ja, beim Versicherer: _____ unter der Vertragsnummer: _____

gekündigt vom Versicherungsnehmer Versicherer zum: _____

Umfang der bestehenden Versicherung: _____

Falls nein: Bestand vorher eine Dienst-/Amtshaftpflichtversicherung? nein

ja, beim Versicherer: _____ unter der Vertragsnummer: _____


gekündigt vom Versicherungsnehmer Versicherer zum: _____

Sind in den letzten fünf Jahren Schäden eingetreten?

nein ja, Art, Anzahl und Höhe der Schäden: _____




Gewünschte Erweiterungen des Versicherungsschutzes

Wünschen Sie den Einschluss einer Regress-Haftpflicht für Fahrer und Benutzer nicht versicherungspflichtiger Kfz? 

nein ja, mit min. 50.000 € min. 25.000 € min. 10.000 €

Wünschen Sie den Einschluss von Schäden an Eigentum der Schule ? 


nein ja, mit min. 5.000 € min. 1.000 € min. 250 €

Wünschen Sie den Einschluss einer Geräte-Regress-Haftpflicht:  ja nein


Soll das Abhandenkommen persönlicher Gegenstände mitversichert werden? 

nein ja, mit min. 1.000 € min. 500 € min. 250 €


Wünschen Sie den Einschluss eines Dienstfahrzeug-Regresses?  ja nein

Wünschen Sie den Einschluss des Schlüsselverlustrisikos für Dienstschlüssel? 


nein ja, mit min. 45.000 € min. 30.000 € min. 15.000 €

Sollen Kassenfehlbeiträge mitversichert werden? 


nein ja, mit min. 1.000 € min. 500 € min. 250 €

Erweiterte Vermögensschaden-Deckung gewünscht? 

nein ja, mit min. 50.000 € min. 30.000 € min. 10.000 €

Wünschen Sie den Einschluss einer Diensthunde-Haftpflicht? 

kein Hund 1 Hund 2 Hunde 3 Hunde

Wünschen Sie den Einschluss einer Dienstpferde-Haftpflicht? 

kein Pferd 1 Pferd 2 Pferde 3 Pferde

Datum: _____

Unterschrift Mandant _____