

# VERMÖGENSSCHADEN-HAFTPFLICHTVERSICHERUNG

## RISIKOFRAGEBOGEN

### Versicherungsnehmer:

Name (ggf. Rechtsform):

Anschrift/Ansprechpartner:

### Gewünschter Versicherungsschutz:

Versicherungsbeginn:

Hauptfälligkeit: 01.01. jeden Jahres (Mindestlaufzeit 1 Jahr)

Versicherungssumme (VS) in EUR

500.000

1.000.000

VS > 1.000.000

### Wohnimmobilienverwalter gemäß § 34 c GewO

Jahresumsatz (brutto):

### Weitere Tätigkeiten:

Verwaltung von Gewerbeflächen außerhalb einer WEG

Ja

Nein

Facility Manager

Ja

Nein

Immobilienmakler

Ja

Nein

Immobilienfachverständiger, -gutachter, -bewerter, -berater

Ja

Nein

Erstellung von Wertgutachten für Banken

Ja

Nein

Zwangsverwalter

Ja

Nein

Immobilienfinanzierungsvermittler gemäß § 34i GewO

Ja

Nein

Sonstige Finanzdienstleistungsvermittlung  
(z.B. Hypotheken, Bausparen, Leasingverträge)

Ja

Nein

Jahresumsatz (brutto) weitere Tätigkeiten:

### Weitere Risikoangaben:

Gesamtanzahl der verwalteten Wohn- und Gewerbeeinheiten:

# VERMÖGENSSCHADEN-HAFTPFLICHTVERSICHERUNG RISIKOFRAGEBOGEN

## Ergänzende Angaben zum Versicherungsnehmer:

Verbandsmitgliedschaft

- Der Versicherungsnehmer ist Mitglied in einem Landesverband des Verbandes Deutscher Immobilienverwalter e.V. (VDIV)

## Angaben zur Vorversicherung:

Vorversicherung bei:

Versicherungsschein - Nr.:

Ablaufdatum:

- Keine Vorversicherung vorhanden
- Keine Vorschäden in den letzten 5 Jahren, noch sind Fehler oder Ansprüche bekannt, die zu einem Schaden führen könnten.
- Der Versicherungsnehmer ist nicht wegen eines Vermögens- oder Urkundendelikt, z.B. Betrug, Untreue, Unterschlagung, Geldwäsche, Urkundenfälschung verurteilt, noch ist ein solches Verfahren eingeleitet.
- Vorschäden in den letzten 5 Jahren vorhanden (Bitte nähere Angaben dazu mit Schadenjahr, Schadenbetrag und Schadenursache auf separatem Blatt beifügen!)
- Mit einer Abfrage des Schadenverlaufes und der Vertragsdaten beim Vorversicherer bin ich einverstanden.
- Gewünscht wird die sofortige Betreuung der vorgenannten Versicherung durch die Pantaenius Versicherungsmakler GmbH.

Ort, Datum:

Unterschrift/Stempel:

## Hinweis:

Unsere aktuell geltenden Datenschutzinformationen finden Sie unter [pantaenius.eu/de/datenschutz](https://pantaenius.eu/de/datenschutz)