

# Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung

für Versicherungs-, Immobiliendarlehens-, Finanzdienstleistungs- und Finanzanlagenvermittler



**HANS JOHN**  
GMBH  
VERSICHERUNGSMAKLER

## FRAGEBOGEN

### I. Allgemeine Angaben zu Ihrem Unternehmen / betriebliche Anschrift

Name / Firmierung		
Straße, Haus-Nr.		
PLZ	Ort	Ortsteil
Telefon	Telefax	Mobil
E-Mail		

**Nur auszufüllen, wenn Sie als Personenhandelsgesellschaft (z.B. oHG, KG, GmbH & Co. KG) firmieren:**

Anzahl der geschäftsführenden Gesellschafter: \_\_\_\_\_ Davon außerhalb der Personenhandelsgesellschaft tätig\*: \_\_\_\_\_

Name(n) des/der außerhalb der  
Personenhandelsgesellschaft tätigen Gesellschafter(s): \_\_\_\_\_  
ggf. Handelsregisternummer(n) \_\_\_\_\_

**Bei GmbH & Co. KGs bzw. UG & Co. KGs oder AG & Co. KGs:**

Ist die Verwaltungs-GmbH bzw. Verwaltungs-UG oder Verwaltungs- AG an weiteren  
Personenhandelsgesellschaften beteiligt?  Nein  Ja

**\* Bitte geben Sie Ihre Tätigkeiten, die Sie außerhalb der Personenhandelsgesellschaft ausüben, separat an.**

### Vermittlerstatus Versicherungsvermittlung / -beratung (§34d /§34e)

<input type="checkbox"/> Makler	<input type="checkbox"/> Mehrfachvertreter L <input type="checkbox"/> als Assekurateur	<input type="checkbox"/> Gebundener Vertreter (Abs.4)	<input type="checkbox"/> produktakzess. Vermittler (Abs.3)
<input type="checkbox"/> Versicherungsberater (§34e)			
<input type="checkbox"/> Registernummer: _____	IHK:		
<input type="checkbox"/> Wird beantragt			

### Vermittlerstatus Immobiliendarlehensvermittler / Honorar-Immobiliendarlehensberater (§34i GewO)

<input type="checkbox"/> Immobiliendarlehensvermittler (§34i Abs. 1 GewO)	<input type="checkbox"/> Honorar-Immobiliendarlehensberater (§34i Abs. 5 GewO)
<input type="checkbox"/> Registernummer: _____	Erlaubnisbehörde:
<input type="checkbox"/> Wird beantragt	

### Vermittlerstatus Finanzanlagenvermittlung / Honorarfinanzanlagenberatung (§34f / §34h)

<input type="checkbox"/> Eigene Erlaubnis: §34f/h Abs. 1 S.1 Nr(n). _____ GewO	<input type="checkbox"/> Gebundener Agent   BaFin Nr. _____
<input type="checkbox"/> Registernummer: _____	Erlaubnisbehörde:
<input type="checkbox"/> Wird beantragt	

# Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung

für Versicherungs-, Immobiliardarlehens-, Finanzdienstleistungs- und Finanzanlagenvermittler



**HANS JOHN**  
GMBH  
VERSICHERUNGSMAKLER

Unterhalten Sie Niederlassungen, Zweigstellen, Büros im Ausland oder weisen Sie im  Nein  Ja Briefkopf auf Kooperationen mit ausländischen Berufsträgern hin?

Sind Rechtsvorgänger vorhanden?  Nein  Ja: \_\_\_\_\_

Ich bin / Wir sind ausschließliche Untervermittler (§84 HGB) von: \_\_\_\_\_

## Personalstruktur:

Inhaber / Geschäftsführer / Vorstand:	Aktiv:	Inaktiv*:	*weder betrieblich noch operativ tätig
Angestellte:	Vollzeit:	Teilzeit:	
Freie Mitarbeiter**	Anzahl:		**im Namen/Auftrag des VN tätig

## II. Zu versichernde Tätigkeiten

**Beratung zu und Vermittlung von...**

### §34d GewO

**Jahresumsatz an**  
Provisions-, Courtage- und Honorareinnahmen  
(bei Neugründungen geschätzt für das 1. Jahr)

<input type="checkbox"/> Versicherungen (inkl. bAV: nur rückgedeckte Versicherungsprodukte)	EUR _____
---	-----------

### bAV (außerhalb Versicherungsvermittlung)

<input type="checkbox"/> nicht versicherungsförmigen Produkten <input type="checkbox"/> Beratung bei der Gründung und Unterhaltung von betrieblichen Versorgungseinrichtungen <input type="checkbox"/> Lebensarbeitszeitkonten (außerhalb Versicherungsvermittlung) Qualifikation: _____	EUR _____
---	-----------

### Erbringung von Finanzdienstleistungen

<input type="checkbox"/> Bausparverträgen <input type="checkbox"/> Leasingverträgen <input type="checkbox"/> Mitgliedschaften einer GKV	EUR _____
<input type="checkbox"/> Finanzierungen zur Deckung eines bestehenden Kapitalbedarfs (außerhalb §34i GewO)	EUR _____
<input type="checkbox"/> Spar- und Einlagenkonten / Kreditkarten	EUR _____
<input type="checkbox"/> Containern (keine Produkte i.S.d §1 Abs. 2 VermAnlG)	EUR _____
<input type="checkbox"/> Edelmetalle (keine Produkte i.S.d §1 Abs. 2 VermAnlG)	EUR _____
<input type="checkbox"/> gebrauchten Lebensversicherungen (keine Produkte i.S.d §1 Abs. 2 VermAnlG) <input type="checkbox"/> Deutsche Produkte eines dt. Versicherungsunternehmens <input type="checkbox"/> Sonstige Zweitmarktpolicen: Anbieter: _____	EUR _____

### Immobilienleistungen

<input type="checkbox"/> Immobilien Tätigkeit als <input type="checkbox"/> Immobiliensachverständiger, -gutachter, -bewerter, -berater	EUR _____
<input type="checkbox"/> Haus- und Grundstücksverwalter	EUR _____ Anzahl der Einheiten: _____

# Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung

für Versicherungs-, Immobiliendarlehens-, Finanzdienstleistungs- und Finanzanlagenvermittler



**HANS JOHN**  
GMBH  
VERSICHERUNGSMAKLER

## §34i GewO

<input type="checkbox"/> Immobiliendar-Verbraucherdarlehensverträgen i.S.d. §493 Abs. 3 BGB bzw. entsprechenden entgeltlichen Finanzierungshilfen i.S.d. §506 BGB	EUR _____
--	-----------

## §34f GewO / §34h GewO

<input type="checkbox"/> <b>Finanzanlagenvermittler</b> mit einer Erlaubnis nach § 34f Abs. 1 S. 1 GewO für oder <input type="checkbox"/> <b>Honorar-Finanzanlagenberater</b> mit einer Erlaubnis nach § 34h Abs. 1 S. 1 i.V.m. § 34f Abs. 1 S. 1 GewO für	
--	--

<b>Nr. 1</b>	<input type="checkbox"/> Anteile oder Aktien an inländischen <b>offenen Investmentvermögen</b> , offenen EU-Investmentvermögen oder ausländischen offenen Investmentvermögen, die nach dem Kapitalanlagegesetzbuch vertrieben werden dürfen	EUR _____
--------------	---	-----------

<b>Nr. 2</b>	<input type="checkbox"/> Anteile oder Aktien an inländischen <b>geschlossenen Investmentvermögen</b> , geschlossenen EU-Investmentvermögen oder ausländischen geschlossenen Investmentvermögen, die nach dem Kapitalanlagegesetzbuch vertrieben werden dürfen	EUR _____
--------------	---	-----------

<b>Nr. 3</b>	<input type="checkbox"/> Vermögensanlagen i.S.d. §1 Abs.2 VermAnlG <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Anteile, die eine Beteiligung am Ergebnis eines Unternehmens gewähren</li> <li><input type="checkbox"/> Anteile an einem Vermögen, das der Emittent oder ein Dritter in eigenem Namen für fremde Rechnung hält oder verwaltet (Treuhandvermögen)</li> <li><input type="checkbox"/> partiarische Darlehen                         <p style="margin-left: 40px;">Anbieter: _____</p> <p style="margin-left: 40px;">Crowdfunding: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja</p> </li> <li><input type="checkbox"/> Nachrangdarlehen                         <p style="margin-left: 40px;">Anbieter: _____</p> <p style="margin-left: 40px;">Crowdfunding: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja</p> </li> <li><input type="checkbox"/> Genussrechte</li> <li><input type="checkbox"/> Namensschuldverschreibung</li> <li><input type="checkbox"/> sonstige Anlagen, die eine Verzinsung und Rückzahlung oder einen vermögenswerten Barausgleich im Austausch für die zeitweise Überlassung von Geld gewähren oder in Aussicht stellen                         <p style="margin-left: 40px;">Anbieter: _____</p> <p style="margin-left: 40px;">Crowdfunding: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja</p> </li> </ul>	EUR _____
--------------	---	-----------

Bestehen Gesellschaftsverhältnisse, Kapitalbeteiligungen oder personelle Verbindungen zwischen Ihnen oder Ihren Mitarbeitern zu anderen Personen oder Unternehmen, insbes. zu Produktgebern ( z.B. Kapitalverwaltungsgesellschaften), Emittenten oder Anlegern?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Gibt es einen Hauptproduktgeber ( z.B. Kapitalverwaltungsgesellschaften) / Hauptauftraggeber, für den Sie vermittelnd tätig sind?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Wie hoch war der durchschnittliche Anlagebetrag im letzten Jahr?	ca. _____ EUR	
Wie hoch ist der höchste Anlagebetrag?	<input type="checkbox"/> bis 100.000 EUR <input type="checkbox"/> über 100.000 EUR	

## Finanzplanung

<input type="checkbox"/> Finanzplanung <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> als Certified Financial Planner / Certified Estate Planner</li> <li><input type="checkbox"/> Sonstige Qualifikation: _____</li> </ul>	EUR _____
--	-----------

# Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung

für Versicherungs-, Immobiliendarlehens-, Finanzdienstleistungs- und Finanzanlagenvermittler



**HANS JOHN**  
GMBH  
VERSICHERUNGSMAKLER

## Generationenberatung/Ruhestandsplanung (außerhalb o.g. Tätigkeiten)

<input type="checkbox"/> Zertifiziert (z.B. DMA, IHK): _____	EUR _____
<input type="checkbox"/> Sonstige Qualifikation: _____	

## “Pooler“

<input type="checkbox"/> Tätigkeit als Pooler o Dienstleistungen für Versicherungsvermittler hinsichtlich der Versicherungskonzepterstellung; o Prüfung von Versicherungsanträgen der angeschlossenen Vermittler; o Formale Prüfung und Weiterleitung von Anträgen zu Finanzdienstleistungen der angeschlossenen Vermittler o Policieren von Versicherungsverträgen im Namen von Versicherungsgesellschaften; o Durchführen von Inkasso; o Durchführen von Abrechnungen mit den angeschlossenen Vermittlern; o Mitarbeiterschulungen;	EUR _____
--	-----------

## Sonstige Tätigkeiten z.B. sonstige Direktinvestments (bitte möglichst genaue Angaben, ggf. Beiblatt nutzen)

_____	EUR _____
-------	-----------

## II. Gewünschte Versicherungssumme(n):

Versicherungsvermittlung / -beratung (§34d/e)*	1.250.000,- EUR	(2-fach max. p. a.)	oder <input type="checkbox"/> **
Immobiliendarlehensvermittlung / Honorar-Immobiliendarlehensberatung (§34i)***:	500.000,- EUR	(2-fach max. p. a.)	oder <input type="checkbox"/>
Finanzdienstleistungen / Immobilienvermittlung Finanzplanung:	250.000,- EUR	(2-fach max. p. a.)	oder <input type="checkbox"/>
Finanzanlagenvermittlung / Honorar-Finanzanlagenberatung (§34f/h)* :	1.250.000,- EUR	(2-fach max. p. a.)	oder <input type="checkbox"/>

\* Versicherungssumme ist aufgrund gesetzlicher Mindestanforderung über der derzeit geforderten Summe von 1.230.000 EUR (max. 1.850.000 EUR p.a.) - vgl. § 9 Absatz 2 VersVermV i.V.m. BAnz AT 02.01.2013 B2.

\*\* Höhere Versicherungssummen bis max. 10.000.000 EUR grds. möglich

\*\*\* Versicherungssumme ist aufgrund gesetzlicher Mindestanforderung über der derzeit geforderten Summe von 460.000 EUR (max. 750.000 EUR p.a.) - vgl. § 10 Absatz 2 ImmVermV i.V.m Artikel 1 der Delegierten Verordnung (EU) Nr. 1125/2014 der Kommission vom 19. September 2014

## III. Vorversicherung / Vorschäden

Besteht/ Bestand für Sie, Ihr Unternehmen bzw. eine mitversicherte Person in den letzten 10 Jahren eine Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung?  Nein  Ja:

Versicherungsnehmer:	
Versicherer:	
Versicherungsschein-Nr.:	
Ablauf:	

Gekündigt von:  Versicherungsnehmer  Versicherer | Grund: \_\_\_\_\_

Wurde eine Beantragung bereits abgelehnt?  Nein  Ja

Sind Ihnen oder den (mit-)versicherten Personen aus den letzten 10 Jahren Schäden bekannt bzw. ist die Entstehung zu befürchten?

Nein  Ja (Bitte machen Sie genaue Angaben zur bisherigen Anzahl, Entstehung und Höhe, ggf. in einer gesonderten Aufstellung)

# Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung

für Versicherungs-, Immobiliardarlehens-, Finanzdienstleistungs- und Finanzanlagenvermittler



**HANS JOHN**  
GMBH  
VERSICHERUNGSMAKLER

## IV. Rechtliche Hinweise

Ich/wir habe(n) zur Kenntnis genommen, dass die vorstehenden Angaben gemäß §§ 19 ff. Versicherungsvertragsgesetz (VVG) von wesentlicher Bedeutung sind und dass wahrheitswidrige oder unvollständige Angaben zum möglichen Verlust des späteren Versicherungsschutzes sowie rückwirkender Vertragsaufhebung führen können. Die Angaben in diesem Formular werden insoweit Vertragsbestandteil. Sofern vor Abgabe der Vertragserklärung Änderungen der vorstehenden Angaben eintreten, werde/n ich/wir diese unverzüglich anzeigen.

Ich/wir bestätige(n), dass die Erklärungen und Angaben, die in diesem Formular enthalten sind, wahr sind und dass ich/wir wesentliche Tatsachen weder falsch angegeben noch verschwiegen habe(n).

Ich/wir willige(n) ein, dass die vorstehenden Angaben und obigen Daten in den jeweiligen Datensammlungen der Versicherungen, etwaiger Rückversicherer, sowie der Hans John Versicherungsmakler GmbH geführt und gespeichert werden, soweit dies zur Versicherungsvorschlagserstellung oder späteren Vertragsverwaltung erforderlich ist.

Bevor Sie diesen Fragebogen unterzeichnen, kontrollieren Sie bitten nochmals, ob alle Fragen vollständig und korrekt beantwortet sind. Dies gilt insbesondere, wenn eine andere Person Ihnen beim Ausfüllen des Formulars geholfen hat.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kunden