

Beratung durch:

Miske & Loeck Assekuranzmakler GmbH

Feldrain 16 b, 21109 Hamburg

Tel.: 040/750600-0

Fax.: 040/750600-99

[info@miske-loeck.de](mailto:info@miske-loeck.de)

[www.miske-loeck.de](http://www.miske-loeck.de)

Persönlicher Ansprechpartner:

Gesprächspartner:

Tag der Beratung:

Ort der Beratung:

beim Kunden

Gesprächsgrund :

bei Miske & Loeck

<b>Versicherungsnehmer:</b>	
Firmierung mit Anschrift (Stempel)	
Gründungsjahr	
bei Kapitalgesellschaften: Gesellschafter und deren Anteile	
<b>Kommunikationsdaten</b>	
Telefon	
Fax	
Internet	
Bankverbindung ( <b>ACHTUNG-SEPA-Lastschrift</b> ) Sollen alle Versicherungsprämien vom rechts genannten. Konto abgebucht werden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Konto / IBAN: bei BLZ/ BIC:
<b>Geschäftsleitung</b>	
Vorstand, Geschäftsführer, Inhaber - mit Geburtsdatum -	
Wirken Sie in Berufsverbänden aktiv mit?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn <b>ja</b> , nähere Beschreibung
mitarbeitende Familienangehörige - mit Geburtsdatum -	
Sollen die privaten Risiken der genannten Personen in die Beratung einbezogen werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn <b>ja</b> , nähere Beschreibung
Ansprechpartner für die Gestaltung des Versicherungsschutzes - mit Telefonnummer (Mobil), Email, Fax -	Herr/Frau: Tel: Fax: Email:
<b>Betriebsdaten</b>	
Sind weitere, rechtlich selbständige	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Unternehmen oder Zweigniederlassungen vorhanden?	wenn <b>ja</b> , gemäß <input type="checkbox"/> sep. Risikoerfassung oder nähere Beschreibung
Sollen diese in die Beratung einbezogen werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn <b>ja</b> , nähere Beschreibung
Betriebsart, Tätigkeiten	<input type="checkbox"/> gemäß Firmenprospekt <input type="checkbox"/> gemäß Homepage
Werden weitere, oben nicht angeführte, insbesondere betriebsunübliche Tätigkeiten ausgeübt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn <b>ja</b> , nähere Beschreibung
Umsatz / Umsatzerwartung	, - Euro Vorjahr, davon Wareneinsatz % , - Euro lfd. Jahr davon Wareneinsatz %
<b>Beschäftigte</b>	
Anzahl der Mitarbeiter	Vollzeit (über 25 Stunden) Teilzeit (bis 25 Stunden) Auszubildende geringfügig Besch. (400€)
Jahresbruttolohnsumme/-erwartung - analog BG-Meldung -	, - Euro Vorjahr , - Euro lfd. Jahr
Sind für Sie freie Mitarbeiter, Handelsvertreter tätig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn <b>ja</b> , Anzahl und jährlichen Vergütung
Sind für Sie Subunternehmer tätig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn <b>ja</b> , Auftragssumme/Art der Tätigkeit
<b>Gewünschter Versicherungsschutz bAV der Geschäftsführung und für die Belegschaft</b>	
Betriebliche (Alters-)Vorsorge für Geschäftsleitung Kennen Sie die vielfältigen Möglichkeiten mit der bAV die eigene Altersvorsorge zu optimieren? VR:	<input type="checkbox"/> nicht gewünscht / kein Bedarf <input type="checkbox"/> besteht, keine Änderung erforderlich <input type="checkbox"/> Angebot gewünscht <input type="checkbox"/> Bestandsübernahme gewünscht <input type="checkbox"/> Vertragsabschluss gewünscht
Betriebliche (Alters-)Vorsorge für leitende Mitarbeiter / Führungskräfte / Mitarbeiter Führungskräfte bevorzugen Firmen mit lukrativer bAV. (ACHTUNG: Mitarbeiter müssen informiert werden !) VR:	<input type="checkbox"/> nicht gewünscht / kein Bedarf <input type="checkbox"/> besteht, keine Änderung erforderlich <input type="checkbox"/> Angebot gewünscht <input type="checkbox"/> Bestandsübernahme gewünscht <input type="checkbox"/> Vertragsabschluss gewünscht
Lohnfortzahlungsversicherung für Geschäftsführer Der Tipp für Geschäftsführer: Lange Lohnfortzahlung (z.B. 180 Tage) im Anstellungsvertrag und betriebliches Kostenrisiko absichern. Ansonsten Kranken-Tagegeld erforderlich VR:	<input type="checkbox"/> nicht gewünscht / kein Bedarf <input type="checkbox"/> besteht, keine Änderung erforderlich <input type="checkbox"/> Angebot gewünscht <input type="checkbox"/> Bestandsübernahme gewünscht <input type="checkbox"/> Vertragsabschluss gewünscht
Keymann-Absicherung (Tod, schwere Krankheit, Berufsunfähigkeit von Schlüsselpersonen) und/oder (Betriebsunterbrechung infolge Krankheit /	<input type="checkbox"/> nicht gewünscht / kein Bedarf <input type="checkbox"/> besteht, keine Änderung erforderlich <input type="checkbox"/> Angebot gewünscht

**Sachschaden)**

Der betriebliche Aufwand bei Ausfall einer Schlüsselperson kann erheblich sein. Mindern sie die finanziellen Risiken durch eine entsprechende Absicherung.

- Bestandsübernahme gewünscht  
 Vertragsabschluss gewünscht

**Gruppenunfallversicherung für Geschäftsleitung und Mitarbeiter**

Die Gruppenunfallversicherung deckt auch private Unfälle ab, ist wesentlich günstiger als eine private Unfallversicherung und kann unter bestimmten Voraussetzungen pauschal versteuert werden.

VR/VSNR:

Ablauf:

VP1:

VP2:

VP3:

VP4:

- nicht gewünscht / kein Bedarf  
 besteht, keine Änderung erforderlich  
 Angebot gewünscht  
 Bestandsübernahme gewünscht  
 Vertragsabschluss gewünscht

	VP1	VP2	VP3	VP4
Inv.				
Progr.				
Tod				
KHT/GG				

**Auslandskrankenversicherung für berufliche Tätigkeiten im Ausland**

Arbeitgeber haften in der Regel für Heilbehandlungskosten im Ausland. Übliche Auslandskrankenversicherungen der Arbeitnehmer leisten nur bei Urlaub!

- nicht gewünscht / kein Bedarf  
 besteht, keine Änderung erforderlich  
 Angebot gewünscht  
 Bestandsübernahme gewünscht  
 Vertragsabschluss gewünscht

**Gruppenkrankenversicherung für Geschäftsleitung und Mitarbeiter**

Bei einer Gruppenkrankenversicherung gelten besonders günstige Konditionen und häufig vereinfachte Gesundheitsprüfungen.

- nicht gewünscht / kein Bedarf  
 besteht, keine Änderung erforderlich  
 Angebot gewünscht  
 Bestandsübernahme gewünscht  
 Vertragsabschluss gewünscht

**betriebliche Versicherung des Anlage- und Umlaufvermögens****Gebäude / Mietverlust**

für Gebäudeinhaber unerlässlich.

VR/VSNR:

Ablauf:

Gebäude 1 -VS:

Gebäude 2 -VS:

Mietverlust-VS:

Haftzeit:            Monate

- nicht gewünscht / kein Bedarf  
 besteht, keine Änderung erforderlich  
 Angebot gewünscht  
 Bestandsübernahme gewünscht  
 Vertragsabschluss gewünscht  
 Versicherte Gefahren:  
 F  LW  ST/Hg.  EL  UB

**Betriebseinrichtung und Vorräte**

können gegen Feuer, Einbruch-Diebstahl/Vandalismus, Leitungswasser, Sturm, Hagel, unbenannte Gefahren und weitere Elementarschäden versichert werden.

VR/VSNR:

Ablauf:

Gesamt-VS:

kaufm. Einrichtung:

techn. Einrichtung:

Waren/Vorräte:

Halbfertige Waren:

Freilager :

- nicht gewünscht / kein Bedarf  
 besteht, keine Änderung erforderlich  
 Angebot gewünscht  
 Bestandsübernahme gewünscht  
 Vertragsabschluss gewünscht  
 Versicherte Gefahren:  
 F  LW  ST/Hg.  ED/V  EL  UB

**Betriebsunterbrechung**

können gegen Feuer, Einbruch-Diebstahl/Vandalismus, Leitungswasser, Sturm, Hagel, unbenannte Gefahren und weitere Elementarschäden versichert werden.

VR/VSNR:

VS:            , -

Ablauf:

Rohrertrag:            , -

- nicht gewünscht / kein Bedarf  
 besteht, keine Änderung erforderlich  
 Angebot gewünscht  
 Bestandsübernahme gewünscht  
 Vertragsabschluss gewünscht  
 Versicherte Gefahren:



<p><b>Glas</b> Sind besonders große Fenster, Lichtkuppeln, Werbeanlagen vorhanden? VR/VSNR: Ablauf: Werbeanlage-VS: Glasfläche: Betriebsfläche: Einzelscheiben &gt; 10 qm / qm- Fläche:</p>	<p><input type="checkbox"/> nicht gewünscht / kein Bedarf <input type="checkbox"/> besteht, keine Änderung erforderlich <input type="checkbox"/> Angebot gewünscht <input type="checkbox"/> Bestandsübernahme gewünscht <input type="checkbox"/> Vertragsabschluss gewünscht</p>
<p><b>Montage</b> Schäden am Montageobjekt können sowohl vom Besteller wie vom Ersteller versichert werden. VR/VSNR: Ablauf: Umsatz:</p>	<p><input type="checkbox"/> nicht gewünscht / kein Bedarf <input type="checkbox"/> besteht, keine Änderung erforderlich <input type="checkbox"/> Angebot gewünscht <input type="checkbox"/> Bestandsübernahme gewünscht <input type="checkbox"/> Vertragsabschluss gewünscht</p>
<p><b>Bauleistung</b> Bitte informieren Sie uns wenn Sie Neubauten für sich erstellen. Baufirmen/Bauträger profitieren durch günstige Rahmenverträge VR/VSNR: Ablauf: Bausumme:                   ,- Bauzeit: SB:                           ,-</p>	<p><input type="checkbox"/> nicht gewünscht / kein Bedarf <input type="checkbox"/> besteht, keine Änderung erforderlich <input type="checkbox"/> Angebot gewünscht <input type="checkbox"/> Bestandsübernahme gewünscht <input type="checkbox"/> Vertragsabschluss gewünscht</p>
<b>betriebliche Versicherung von Kostenrisiken</b>	
<p><b>Betriebshaftpflicht</b> Hierauf sollte kein Unternehmen verzichten. Meist die wichtigste Versicherung. VR/VSNR: Ablauf: DS:                           ,- Personenschäden DS:                           ,- Sachschäden DS:                           ,- Vermögensschäden <input type="checkbox"/> pauschal für Personen- und Sachschäden</p>	<p><input type="checkbox"/> nicht gewünscht / kein Bedarf <input type="checkbox"/> besteht, keine Änderung erforderlich <input type="checkbox"/> Angebot gewünscht <input type="checkbox"/> Bestandsübernahme gewünscht <input type="checkbox"/> Vertragsabschluss gewünscht</p> <p><input type="checkbox"/> Mietsachschäden:                   ,- <input type="checkbox"/> Bearbeitungs-/Tätigkeitsschäden:                   ,- <input type="checkbox"/> Schlüsselschäden:                   ,- <input type="checkbox"/> Produkt- HV - <input type="checkbox"/> einfache - <input type="checkbox"/> erweiterte</p> <p><input type="checkbox"/> Export USA/Kanada <input type="checkbox"/> Lagerung von wassergefährlichen Stoffen <input type="checkbox"/> Abwasseranlagen <input type="checkbox"/> Gabelstapler / Anzahl: <input type="checkbox"/> Arbeitsmaschinen / Anzahl: <input type="checkbox"/> UHV <input type="checkbox"/> USV</p> <p><b>Einschl. privater Risiken</b> <input type="checkbox"/> PHV <input type="checkbox"/> THV / Hund:                   / Pferd: <input type="checkbox"/> Gewässerschaden- Haftpflicht Liter <input type="checkbox"/> oberirdisch <input type="checkbox"/> unterirdisch</p>
<p><b>reine Vermögensschadenhaftpflicht</b> Insbesondere für beratende Tätigkeiten (Anwälte, Steuerberater, Unternehmensberater) VR/VSNR: Ablauf: DS:                           ,-</p>	<p><input type="checkbox"/> nicht gewünscht / kein Bedarf <input type="checkbox"/> besteht, keine Änderung erforderlich <input type="checkbox"/> Angebot gewünscht <input type="checkbox"/> Bestandsübernahme gewünscht <input type="checkbox"/> Vertragsabschluss gewünscht SB:                           ,-</p>

<p><b>Geschäftsführerhaftpflicht (D&amp;O-Deckung)</b>          Sie schützt den Geschäftsführer bei persönlicher Inanspruchnahme Dritter und der Anteilseigner.  <b>VR/VSNR:</b>  <b>Ablauf:</b>  <b>DS:</b>           ,-  <b>Anzahl der Geschäftsführer:</b>  <b>Eigenkapital:</b>           ,-  <b>Bilanzsumme:</b>           ,-  <b>Umsatz:</b>           ,-</p>	<p><input type="checkbox"/> nicht gewünscht / kein Bedarf  <input type="checkbox"/> besteht, keine Änderung erforderlich  <input type="checkbox"/> Angebot gewünscht  <input type="checkbox"/> Bestandsübernahme gewünscht  <input type="checkbox"/> Vertragsabschluss gewünscht</p>
<p><b>Rechtsschutzversicherung - Allgemein</b>          Wünschen Sie Versicherungsschutz insbesondere für die Bereiche Arbeitsrecht, gesetzlichen Schadenersatz und Mietrecht? Ein Vertragsrechtsschutz wird nur für bestimmte Betriebsarten geboten.  <b>VR/VSNR:</b>  <b>Ablauf:</b>  <b>SB:</b>           ,-  <b>DS:</b>           ,-</p>	<p><input type="checkbox"/> nicht gewünscht / kein Bedarf  <input type="checkbox"/> besteht, keine Änderung erforderlich  <input type="checkbox"/> Angebot gewünscht  <input type="checkbox"/> Bestandsübernahme gewünscht  <input type="checkbox"/> Vertragsabschluss gewünscht          Privat- RS: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein          Firm- RS: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein          Vertrags- RS: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein          Verkehrs- RS: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein          Wohnungs- und Grundstücks- RS: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein          Vermieter- RS: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p><b>Spezial-Rechtsschutz für Straf- und Produktsachen</b>          Über die normale Rechtsschutzversicherung hinaus sind auch Kosten für Honorarvereinbarungen, Gutachter versichert. Auch bestimmte Vorsatzdelikte sind mitversichert, soweit sie nicht wegen Vorsatz verurteilt werden.  <b>VR/VSNR:</b>  <b>Ablauf:</b>  <b>DS:</b>           ,-  <b>SB:</b>           ,-</p>	<p><input type="checkbox"/> nicht gewünscht / kein Bedarf  <input type="checkbox"/> besteht, keine Änderung erforderlich  <input type="checkbox"/> Angebot gewünscht  <input type="checkbox"/> Bestandsübernahme gewünscht  <input type="checkbox"/> Vertragsabschluss gewünscht</p>
<p><b>Vertrauensschaden und Computermisbrauch</b>          Der Schaden durch Veruntreuung von Mitarbeitern ist oft erheblich.  <b>VR/VSNR:</b>  <b>Ablauf:</b></p>	<p><input type="checkbox"/> nicht gewünscht / kein Bedarf  <input type="checkbox"/> besteht, keine Änderung erforderlich  <input type="checkbox"/> Angebot gewünscht  <input type="checkbox"/> Bestandsübernahme gewünscht  <input type="checkbox"/> Vertragsabschluss gewünscht</p>
<p><b>Forderungsausfall</b>          Forderungsausfälle sind häufig existenzbedrohend. Topkunden fallen häufig aus, weil diese selbst Opfer von Forderungsausfällen geworden sind.  <b>VR/VSNR:</b>  <b>Ablauf:</b></p>	<p><input type="checkbox"/> nicht gewünscht / kein Bedarf  <input type="checkbox"/> besteht, keine Änderung erforderlich  <input type="checkbox"/> Angebot gewünscht  <input type="checkbox"/> Bestandsübernahme gewünscht  <input type="checkbox"/> Vertragsabschluss gewünscht</p>
<p><b>Bürgschafts- / Kautionsversicherung</b>          Baubetriebe, Maschinenbauer und Reiseveranstalter entlasten ihre Avalkreditlinie durch eine Bürgschaftsversicherung  <b>VR/VSNR:</b>  <b>Ablauf:</b>  <b>VS:</b></p>	<p><input type="checkbox"/> nicht gewünscht / kein Bedarf  <input type="checkbox"/> besteht, keine Änderung erforderlich  <input type="checkbox"/> Angebot gewünscht  <input type="checkbox"/> Bestandsübernahme gewünscht  <input type="checkbox"/> Vertragsabschluss gewünscht  <input type="checkbox"/> Gewährleitungs- Bürgschaft  <input type="checkbox"/> Vertragserfüllungs- Bürgschaft  <input type="checkbox"/> Anzahlungs- Bürgschaft</p>
<p><b>Produktschutz- / Erpressungsversicherung</b>          Schäden die nur selten in der Presse stehen. Diskrete Abwicklung ist gewährleistet.  <b>VR/VSNR:</b>  <b>Ablauf:</b></p>	<p><input type="checkbox"/> nicht gewünscht / kein Bedarf  <input type="checkbox"/> besteht, keine Änderung erforderlich  <input type="checkbox"/> Angebot gewünscht  <input type="checkbox"/> Bestandsübernahme gewünscht  <input type="checkbox"/> Vertragsabschluss gewünscht</p>
<p><b>Dienstreisekaskoversicherung</b>          Arbeitgeber haften für Schäden an den Fahrzeugen Ihrer Mitarbeiter bei Dienstfahrten</p>	<p><input type="checkbox"/> nicht gewünscht / kein Bedarf</p>



1.bAV	2. LV/BU	3. Unfall	4.KV	5. VG	6.Inhalt	7. FBU	8. Transp.	9. Masch.	10. EL
11. Cyber	12.Glas	13.Montage	14.Baul.	15.BHV	16.VSH	17.D&O	18.RS	19.Kredit	20.Kfz

Kundenwünsche:

zu Nr.	<input type="checkbox"/> Angebot
	<input type="checkbox"/> Änderung
	<input type="checkbox"/> Bestandsübernahme
	<input type="checkbox"/> Kündigung
	<input type="checkbox"/> Vertragsabschluss
	zuständig MA:

zu Nr.	<input type="checkbox"/> Angebot
	<input type="checkbox"/> Änderung
	<input type="checkbox"/> Bestandsübernahme
	<input type="checkbox"/> Kündigung
	<input type="checkbox"/> Vertragsabschluss
	zuständig MA:

zu Nr.	<input type="checkbox"/> Angebot
	<input type="checkbox"/> Änderung
	<input type="checkbox"/> Bestandsübernahme
	<input type="checkbox"/> Kündigung
	<input type="checkbox"/> Vertragsabschluss
	zuständig MA:

zu Nr.	<input type="checkbox"/> Angebot
	<input type="checkbox"/> Änderung
	<input type="checkbox"/> Bestandsübernahme
	<input type="checkbox"/> Kündigung
	<input type="checkbox"/> Vertragsabschluss
	zuständig MA:

zu Nr.	<input type="checkbox"/> Angebot
	<input type="checkbox"/> Änderung
	<input type="checkbox"/> Bestandsübernahme
	<input type="checkbox"/> Kündigung
	<input type="checkbox"/> Vertragsabschluss
	zuständig MA:

Der VN ist mit der Abwicklung der zuvor genannten Kundenwünsche zu den genannten Sparten einverstanden und bittet Miske & Loeck um die entsprechende Umsetzung.

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ VN

\_\_\_\_\_ Kundenbetreuer

**MISKE & LOECK - Kundenauftrag *Firmenkunde***

Datum:

von:

für:

Seite

von

VN/Firma:

Gesprächspartner:

Gesprächsgrund:



1.bAV	2. LV/BU	3. Unfall	4.KV	5. VG	6.Inhalt	7. FBU	8. Transp.	9. Masch.	10. EL
11. Cyber	12.Glas	13.Montage	14.Baul.	15.BHV	16.VSH	17.D&O	18.RS	19.Kredit	20.Kfz

Kundenwünsche:

zu Nr.	<input type="checkbox"/> Angebot
	<input type="checkbox"/> Änderung
	<input type="checkbox"/> Bestandsübernahme
	<input type="checkbox"/> Kündigung
	<input type="checkbox"/> Vertragsabschluss
	zuständig MA:
zu Nr.	<input type="checkbox"/> Angebot
	<input type="checkbox"/> Änderung
	<input type="checkbox"/> Bestandsübernahme
	<input type="checkbox"/> Kündigung
	<input type="checkbox"/> Vertragsabschluss
	zuständig MA:
zu Nr.	<input type="checkbox"/> Angebot
	<input type="checkbox"/> Änderung
	<input type="checkbox"/> Bestandsübernahme
	<input type="checkbox"/> Kündigung
	<input type="checkbox"/> Vertragsabschluss
	zuständig MA:
zu Nr.	<input type="checkbox"/> Angebot
	<input type="checkbox"/> Änderung
	<input type="checkbox"/> Bestandsübernahme
	<input type="checkbox"/> Kündigung
	<input type="checkbox"/> Vertragsabschluss
	zuständig MA:
zu Nr.	<input type="checkbox"/> Angebot
	<input type="checkbox"/> Änderung
	<input type="checkbox"/> Bestandsübernahme
	<input type="checkbox"/> Kündigung
	<input type="checkbox"/> Vertragsabschluss
	zuständig MA:

Der VN ist mit der Abwicklung der zuvor genannten Kundenwünsche zu den genannten Sparten einverstanden und bittet Miske & Loeck um die entsprechende Umsetzung.

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
VN

\_\_\_\_\_  
Kundenbetreuer

21109 Hamburg

Ihre Kunden-Nr.:

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48ZZZ00000338702

Ihre neue Mandatsreferenz-Nr.:

### **SEPA-Basislastschrift-Vollmacht**

Ich/wir ermächtige(n) die Firma Miske & Loeck Assekuranzmakler GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Firma Miske & Loeck Assekuranzmakler GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

*Der Lastschrifteinzug wird mir/uns spätestens fünf Kalendertage im Voraus angekündigt.*

Zahlungsart: wiederkehrend

*Vorname und Name des Kontoinhabers :*

Bank:

bisherige Konto-Nr.:

neu IBAN:

neu BIC:

Die Angaben habe(n) ich/wir geprüft und für korrekt befunden.

---

Ort, Datum

Unterschrift (+ Stempel bei Firma)