



## Risikoermittlungsbogen für Bestandsverkäufer

**Tätigkeitsaufteilung Alle Vermittlungen aus Vergangenheit & die in Zukunft geplant sind.**

<b>§ 34 d GewO</b> Versicherungsvermittlung inkl. rechtlich zulässiger Honorarberatung		%*
--	--	----

bAV Arbeitgeber-Beratung     
  bAV Arbeitnehmer-Beratung     
  Zeitwertkonten

<b>§ 34 c GewO</b> Immobilienmaklertätigkeit und Finanzierungen		%*
---	--	----

Immobilienmaklertätigkeit     
  Finanzierungen  
 Hausverwaltertätigkeit     
 Wohneinheiten: \_\_\_\_\_ Miet-/Pachteinnahmen     
 < 100.000 €     
 > 100.000 €

<b>§ 34 f Abs. 1 Ziffer 1 GewO</b> Beratung und Vermittlung von Finanzanlagen		%*
---	--	----

Investmentfonds     
 Offene Hedgefonds     
 Zeitwertkonten (durch Kapitalanlagen rückgedeckt)

<b>§ 34 f Abs. 1 Ziffer 2 GewO</b> Beratung und Vermittlung von Finanzanlagen		%*
---	--	----

Geschlossene Beteiligungen

Geschlossene Immobilienfonds     
 Schiffsbeteiligungen     
 Geschlossene Containerfonds  
 Leasingfonds     
 Einzel-Container/Wechselkoffer     
 Private Equity Fonds  
 Venture Capital Fonds     
 Windkraftfonds     
 Solarfonds  
 Öko- und Biobeteiligungen     
 Zweitmarkt-LV-Policen (Teps)     
 Geschlossene Zweitmarkt-LV-Policen Fonds  
 Zeitwertkonten (durch Kapitalanlagen rückgedeckt)     
 Sonstige

<b>§ 34 f Abs. 1 Ziffer 3 GewO</b> Beratung und Vermittlung von Finanzanlagen		%*
---	--	----

Sonstige Vermögensanlagen

Genossenschaftsbeteiligungen     
 Genussrechte     
 Namensschuldverschreibungen

<b>Sonstiges</b>		%*
------------------	--	----

Zertifizierter Finanzplaner (cfp, ebs, o. ä.)     
 Ja, \_\_\_\_\_     
 Nein

Assekuradeur     
 Ja     
 Nein

<b>Weitere Tätigkeiten</b>		%*
----------------------------	--	----

Sparbücher und Bankkonten     
 gesetzliche Krankenversicherungen  
 Edelmetalle (auch –Konten)     
 KWG §32 Produkte  
 Leasingverträge     
 Bausparverträge  
 Beratung von nicht rückgedeckten Versorgungsmodellen     
 Vermögensverwaltung  
 Beratung zur Gründung und Unterhaltung von betrieblichen Versorgungseinrichtungen  
 Sonstige Direktinvestments:



Risikoermittlungsbogen für Bestandsverkäufer

Sonstige Tätigkeiten und Vermögensanlagen (die oben nicht aufgeführt sind): \_\_\_\_\_ %\*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Gesamt: 100 %**

\* letztes Geschäftsjahr

**Vorschäden in den letzten 5 Jahren**

Wurden in den letzten 5 Jahren gegen jetzige oder ehemalige Mitglieder aus dem Kreis der zu versichernden Personen oder gegen die Versicherungsnehmerin oder eines Ihrer Tochterunternehmen Ansprüche im Sinne der beantragten Versicherung geltend gemacht? Wenn **Ja**, geben Sie bitte die genauen Details (Zeitpunkt, Schadenhöhe, Schadenursache u.a.) an:  Ja  Nein

Schadenhöhe:

Schadenursache:

\_\_\_\_\_

Sind derartige Inanspruchnahmen zu erwarten? Wenn **Ja**, geben Sie bitte die genauen Details (Zeitpunkt, Schadenhöhe, Schadenursache u.a.) an:  Ja  Nein

Schadenhöhe:

Schadenursache:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Vorversicherung**

Haben Sie eine **bestehende** bzw. hatten Sie in der **Vergangenheit** bereits eine Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung für das Unternehmen oder für das Tochterunternehmen?  Ja  Nein

	Gesellschaft	Vers.-Nr.	Beginn (TT.MM.JJJJ)	Ablauf (TT.MM.JJJJ)	Versicherungs-summe
1					
2					
3					

**Bitte Policen und Bedingungen beilegen!**

Wurde ein solcher Versicherungsschutz jemals von einem anderen Versicherer abgelehnt oder gekündigt?  Ja, \_\_\_\_\_  Nein

Risikoermittlungsbogen für Bestandsverkäufer

Sonstiges, persönliche Anmerkungen:

**Abschlussklärung**

Der Unterzeichner erklärt, die oben stehenden Fragen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet zu haben, keine für die Übernahme dieser Versicherung wichtigen Aspekte verschwiegen oder nicht richtig wiedergegeben haben, und verpflichtet sich, Änderungen, die sich vor oder nach dem Abschluss des Vertrages ergeben haben, unverzüglich dem Versicherer mitzuteilen. Diese ausgefüllte Erklärung und die eventuellen Anlagen sind die Basis der Versicherung und werden deshalb ein Bestandteil des Versicherungsvertrages sein. Für den Fall, dass ein Versicherungsvertrag zustande kommt, gelten die vorstehend gemachten Risikoangaben als vorvertragliche Angaben im Sinne des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG).

**Hinweis: Falsche Angaben oder Risikoinformationen können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen!**

Für eine vollständige und individuell geeignete Beratung sind wir bei der Erhebung der relevanten Risikodaten auf Ihre Unterstützung angewiesen. Für den Fall, dass Sie eine umfangreiche Risikoanalyse ablehnen und/oder Teilbereiche nicht vollständig bekannt geben, verweisen wir darauf, dass wir dafür keine Verantwortung übernehmen können. Über diese Information hinaus wurden keine mündlichen Zusagen getroffen. Es gilt das Schriftformerfordernis.

**Einwilligung zur Verwendung der Daten**

Hiermit willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient, zur Risikobeurteilung, zur Vertragsabwicklung, zur Weitergabe an den für mich zuständigen Rückversicherer und zur Weitergabe an den/die für mich zuständigen Vermittler verwendet werden.

**Datenschutz**

Hiermit willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten zur Zusendung von Informationen, Angeboten und von uns angebotenen Waren und Dienstleistungen und zur Beratung von Versicherungen und Finanzdienstleistungen verwendet werden (Werbung). Dieser Nutzung kann ich jederzeit formfrei mit Wirkung für die Zukunft widersprechen. Bitte richten Sie Ihren Widerspruch ggf. per E-Mail an [datenschutz@conav.de](mailto:datenschutz@conav.de), per Fax an +49 (7138) 81 09 99-22, per Telefon an +49 (7138) 81 09 99-0 oder postalisch an CONAV Consulting GmbH & Co. KG, Birkenweg 5, 74193 Schwaigern; hierbei entstehen nur Übermittlungskosten nach den jeweiligen Basistarifen.

**Widerrufsrecht**

Der Antragsteller kann innerhalb einer Frist von 14 Tagen seine auf den Vertragsabschluss gerichtete Willenserklärung widerrufen. Der Widerruf ist schriftlich direkt an die CONAV zu richten, wenn der Antragsteller die Widerrufsbelehrung durch Unterschrift bestätigt hat.

X

Ort, Datum

X

Unterschrift

Ich wurde auf Sie aufmerksam durch:

Empfehlung durch: \_\_\_\_\_

Homepage/ Verlinkungen \_\_\_\_\_

Presse/ Medien \_\_\_\_\_

**Unsere Faxnummer: 07138/ 810999-22**

**Unsere E-Mail-Adresse: [info@conav.de](mailto:info@conav.de)**



	<b>Grundsätze unserer Arbeit</b>	<b>Vorteile für Sie</b>
	Wir arbeiten bevorzugt mit Versicherungsverträgen auf Nettobasis, weil dadurch die laufenden Kosten in den Verträgen minimiert werden.	Bis zu 25 % jährlich laufende Prämienersparnis bei Versicherungsverträgen ist möglich. Anbieterunabhängige Vergütung bedeutet frei von finanzieller Fremdsteuerung.
	Die Basis für unsere Zusammenarbeit bildet der im Vorfeld vereinbarte Dienstleistungsvertrag.	Faire Partnerschaften entstehen bei transparenten und vertraglich klar geregelten Vereinbarungen.
	Wir arbeiten überwiegend telefonisch und per E-Mail für Sie und sind somit konsequent wirtschaftlich aktiv im Kundeninteresse.	Unsere Effizienz in der Beratung und in der täglichen Arbeit wird für Sie als Kunde zum wirtschaftlichen Dauervorteil.
	Wir erarbeiten exklusive und marktführende Lösungen zu attraktiven Sonderkonditionen in speziellen Rahmenverträgen. Die Rahmenverträge sind den Mitgliedern des VSAV e. V. vorbehalten (60 Euro Mitgliedsbeitrag im Jahr)	Neben günstigen Konditionen erhalten Sie Zugriff auf ausgewählte Experten, Top-Bedingungen und viele weitere wertvolle Dienstleistungen.
	Wir bieten Serviceleistungen auch für die Begleitung von Fremdverträgen. Die Offenlegung aller Kosten ist für uns selbstverständlich. Wenn möglich vereinbaren wir laufende Festpreise, damit die Kunden eine klare Kostenkalkulation haben.	Wir vermitteln Versicherungsschutz auf Netto-Basis, dies bedeutet, dass wir soweit keine Provisionen/Courtage vom Versicherer erhalten. Wir werden von Ihnen für die Prüfung, die Beratung zu Lösungen und für die Besorgung von Versicherungsschutz vergütet.

Quelleverweis Fotos: © Pejo - Fotolia.com, © FotolEdhar - Fotolia.com, © contrastwerkstatt - Fotolia.com, © Torbz - Fotolia.com

Haben Sie Fragen zur Zusammenarbeit? Gerne gehen wir auf Ihre Belange ein.  
Einfach eine E-Mail an [info@conav.de](mailto:info@conav.de) oder 07138 810999-0.

Wir freuen uns auf eine gute Zusammenarbeit mit Ihnen!

**Ihr CONAV Consulting-Team**

CONAV Consulting  
GmbH & Co. KG

Birkenweg 5  
74193 Schwaigern  
Germany

**Kontaktdaten**  
FON + 49 7138 810 999-0  
FAX + 49 7138 810 999-22

MAIL [info@conav.de](mailto:info@conav.de)  
WEB [www.conav.de](http://www.conav.de)

**Geschäftsführer**  
Ralf W. Barth  
**UST-ID** DE 285 444 617  
**HDL-REG**  
Stuttgart HRA 727957

**Komplementärin**  
CONAV Verwaltungs GmbH  
**HDL-REG** Stuttgart HRB 742715  
**SITZ DER GESELLSCHAFT**  
Birkenweg 5 . 74193 Schwaigern . Germany