

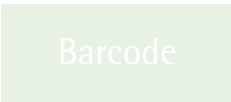
Antrag auf Jagd-Haftpflichtversicherung

Neuantrag Änderungsantrag

Barcode



	VSNR Jagd-Haftpflicht <input type="text"/>
Versicherungsnehmer (Antragsteller)	Bereits LVM-versichert? Bitte alte VS-Nr. eintragen: <input type="text"/> VM-Nr. <input type="text"/> UV-Nr. <input type="text"/> Herr <input type="checkbox"/> Name <input type="text"/> 1 Frau <input type="checkbox"/> 2 Vorname <input type="text"/> Titel ¹⁾ <input type="text"/> 3 Firma <input type="text"/> Herr und Frau <input type="checkbox"/> Straße/Nummer <input type="text"/> 4 keine Anrede <input type="checkbox"/> 5 PLZ <input type="text"/> Ort <input type="text"/> Geburtsdatum ¹⁾ <input type="text"/> Familienstand: ¹⁾ allein stehend <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Staatsangehörigkeit ¹⁾ <input type="text"/> Telefon dienstlich ¹⁾ <input type="text"/> Beruf ¹⁾ <input type="text"/> Telefon privat ¹⁾ <input type="text"/> Telefon mobil ¹⁾ <input type="text"/> E-Mail ¹⁾ <input type="text"/>
Vereinbarte Zahlungswege	Einzugsermächtigung <input type="checkbox"/> wie bisher zum <input type="checkbox"/> 01. des Monats <input type="checkbox"/> 15. des Monats IBAN <input type="text"/> Bankname <input type="text"/> Kontoinhaber, Adresse <input type="text"/> Name und Adresse des Kontoinhabers sind nur erforderlich, wenn der Versicherungsnehmer nicht der Kontoinhaber ist. Bitte denken Sie ggf. an das SEPA-Lastschriftmandat! Beitragsgutschriften aus Ihrem Vertrag überweisen wir an die oben genannte Bankverbindung.
Zahlungsweise	<input type="checkbox"/> einmalig für den versicherten Zeitraum <input type="checkbox"/> jährlich zum Beginn des Jagdjahres
Beginn/Dauer	Versicherungsbeginn <input type="text"/> 0 Uhr Versicherungsablauf <input type="text"/> 24 Uhr <input type="checkbox"/> 1 Jahr <input type="checkbox"/> 2 Jahre <input type="checkbox"/> 3 Jahre Betragt die Vertragsdauer mindestens ein Jahr, so verlängert sich der Vertrag jeweils um ein Jahr, wenn er nicht spätestens drei Monate vor Ablauf gekündigt wird.
Versicherungssummen	Versicherungssummen je Schadenereignis <input type="checkbox"/> 5 Millionen Euro für Personen-/Sach- und mitversicherte Vermögensschäden <input type="checkbox"/> 10 Millionen Euro für Personen-/Sach- und mitversicherte Vermögensschäden
Tagesjagdschein	Versicherungsbeginn <input type="text"/> 0 Uhr Die Versicherung gilt für die Dauer des Tagesjagdscheins. Sie erlischt ohne besondere Kündigung.
Beitrag einschließlich Versicherungssteuer	<input type="text"/> Auf die Möglichkeit einer Beitragsangleichung gemäß AHB wird hingewiesen.
Wichtige Hinweise	Lesen Sie bitte die Hinweise und Erklärungen auf der Rückseite. Diese werden mit Ihrer Unterschrift Bestandteil des Vertrages. Mündliche Vereinbarungen haben keine Gültigkeit. Achten Sie darauf, dass die Fragen im Antrag vollständig und richtig beantwortet worden sind. Sie gefährden sonst Ihren Versicherungsschutz. Vertragsgrundlage sind die Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Haftpflichtversicherung (AHB) sowie die in Betracht kommenden Besonderen Bedingungen.
Unterschrift	Zusammen mit diesem Antrag haben Sie eine Beratungsdokumentation erhalten, falls Sie nicht ausdrücklich auf die Dokumentation verzichtet haben. Den Beitrag von <input type="text"/> Euro erhalten. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ort/Datum Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin Unterschrift LVM-Vertrauensmann/-frau Grundlage der beantragten Versicherung sind die Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen, ggf. Sonderbedingungen und/oder Tarifbestimmungen und die Satzung sowie die in der Verordnung über Informationspflichten bei Versicherungsverträgen bestimmten Informationen Bedingungsschlüssel: H Jagdhaftpflicht Ich habe die genannten Unterlagen vor Antragstellung wie gewünscht auf CD oder (ggf. bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> vorab per E-Mail <input type="checkbox"/> in Papierform erhalten. Das Produktinformationsblatt wurde mir zur Verfügung gestellt. Mit der Geltung der Bestimmung bin ich einverstanden. <input type="text"/> <input type="text"/> Ort/Datum Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin
Dieser Antrag ist für den LVM bestimmt und ihm nach Aufnahme sofort einzusenden!	



Neuantrag Änderungsantrag

	VSNR Jagd-Haftpflicht <input style="width:100%;" type="text"/>	Versicherungsschein
Versicherungsnehmer (Antragsteller)	Bereits LVM-versichert? Bitte alte VS-Nr. eintragen: <input style="width:100%;" type="text"/>	
	VM-Nr. <input style="width:100%;" type="text"/> UV-Nr. <input style="width:100%;" type="text"/>	
	Herr <input type="checkbox"/> Name <input style="width:100%;" type="text"/> 1 <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/>	
	2 <input type="checkbox"/> Vorname <input style="width:100%;" type="text"/> Titel ¹⁾ <input style="width:100%;" type="text"/> Firma <input style="width:100%;" type="text"/>	
	3 <input type="checkbox"/>	
	Herr und Frau <input type="checkbox"/> Straße/Nummer <input style="width:100%;" type="text"/> 4 <input type="checkbox"/> keine Anrede <input type="checkbox"/>	
	5 <input type="checkbox"/> PLZ <input style="width:100%;" type="text"/> Ort <input style="width:100%;" type="text"/>	
	Geburtsdatum ¹⁾ <input style="width:100%;" type="text"/> Familienstand: ¹⁾ <input type="checkbox"/> allein stehend <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Staatsangehörigkeit ¹⁾ <input style="width:100%;" type="text"/>	
	Telefon dienstlich ¹⁾ <input style="width:100%;" type="text"/> Beruf ¹⁾ <input style="width:100%;" type="text"/>	
	Telefon privat ¹⁾ <input style="width:100%;" type="text"/> Telefon mobil ¹⁾ <input style="width:100%;" type="text"/> E-Mail ¹⁾ <input style="width:100%;" type="text"/>	
Vereinbarte Zahlungswege	Einzugsermächtigung <input type="checkbox"/> wie bisher zum <input type="checkbox"/> 01. des Monats <input type="checkbox"/> 15. des Monats IBAN <input style="width:100%;" type="text"/> Bankname <input style="width:100%;" type="text"/> Kontoinhaber, Adresse <input style="width:100%;" type="text"/> Name und Adresse des Kontoinhabers sind nur erforderlich, wenn der Versicherungsnehmer nicht der Kontoinhaber ist. Bitte denken Sie ggf. an das SEPA-Lastschriftmandat! Beitragsgutschriften aus Ihrem Vertrag überweisen wir an die oben genannte Bankverbindung.	
Zahlungsweise	<input type="checkbox"/> einmalig für den versicherten Zeitraum <input type="checkbox"/> jährlich zum Beginn des Jagdjahres	
Beginn/Dauer	Versicherungsbeginn <input style="width:100%;" type="text"/> 0 Uhr <input type="checkbox"/> 1 Jahr <input type="checkbox"/> 2 Jahre <input type="checkbox"/> 3 Jahre Versicherungsablauf <input style="width:100%;" type="text"/> 24 Uhr Beträgt die Vertragsdauer mindestens ein Jahr, so verlängert sich der Vertrag jeweils um ein Jahr, wenn er nicht spätestens drei Monate vor Ablauf gekündigt wird.	
Versicherungssummen	Versicherungssummen je Schadenereignis <input type="checkbox"/> 5 Millionen Euro für Personen-/Sach- und mitversicherte Vermögensschäden <input type="checkbox"/> 10 Millionen Euro für Personen-/Sach- und mitversicherte Vermögensschäden	
Tagesjagdschein	Versicherungsbeginn <input style="width:100%;" type="text"/> 0 Uhr Die Versicherung gilt für die Dauer des Tagesjagdscheins. Sie erlischt ohne besondere Kündigung.	
Beitrag einschließlich Versicherungssteuer	<input style="width:100%;" type="text"/> Auf die Möglichkeit einer Beitragsangleichung gemäß AHB wird hingewiesen.	
Wichtige Hinweise	Lesen Sie bitte die Hinweise und Erklärungen auf der Rückseite. Diese werden mit Ihrer Unterschrift Bestandteil des Vertrages. Mündliche Vereinbarungen haben keine Gültigkeit. Achten Sie darauf, dass die Fragen im Antrag vollständig und richtig beantwortet worden sind. Sie gefährden sonst Ihren Versicherungsschutz. Vertragsgrundlage sind die Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Haftpflichtversicherung (AHB) sowie die in Betracht kommenden Besonderen Bedingungen.	
Unterschrift	Zusammen mit diesem Antrag haben Sie eine Beratungsdokumentation erhalten, falls Sie nicht ausdrücklich auf die Dokumentation verzichtet haben. Den Beitrag von <input style="width:100%;" type="text"/> Euro erhalten. <input style="width:100%;" type="text"/> <input style="width:100%;" type="text"/> <input style="width:100%;" type="text"/> Ort/Datum <input style="width:100%;" type="text"/> Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin <input style="width:100%;" type="text"/> Unterschrift LVM-Vertrauensmann/-frau <input style="width:100%;" type="text"/> Grundlage der beantragten Versicherung sind die Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen, ggf. Sonderbedingungen und/oder Tarifbestimmungen und die Satzung sowie die in der Verordnung über Informationspflichten bei Versicherungsverträgen bestimmten Informationen Bedingungsschlüssel: H Jagdhaftpflicht Ich habe die genannten Unterlagen vor Antragstellung wie gewünscht auf CD oder (ggf. bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> vorab per E-Mail <input type="checkbox"/> in Papierform erhalten. Das Produktinformationsblatt wurde mir zur Verfügung gestellt. Mit der Geltung der Bestimmung bin ich einverstanden. <input style="width:100%;" type="text"/> <input style="width:100%;" type="text"/> Ort/Datum <input style="width:100%;" type="text"/> Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin <input style="width:100%;" type="text"/>	

Kowig

LVM Landwirtschaftlicher
Versicherungsverein Münster a.G.

ppa. *Ballman*

¹⁾ freiwillige Angaben

Neuantrag Änderungsantrag

	VSNR Jagd-Haftpflicht <input style="width:100%;" type="text"/>	Versicherungsnachweis für die Jagdbehörde
Versicherungsnehmer (Antragsteller)	Bereits LVM-versichert? Bitte alte VS-Nr. eintragen: <input style="width:100%;" type="text"/>	
	VM-Nr. <input style="width:100%;" type="text"/> UV-Nr. <input style="width:100%;" type="text"/>	
	Herr <input type="checkbox"/> Name <input style="width:100%;" type="text"/> 1 <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/>	
	2 <input type="checkbox"/> Vorname <input style="width:100%;" type="text"/> Titel ¹⁾ <input style="width:100%;" type="text"/> Firma <input style="width:100%;" type="text"/>	
	3 <input type="checkbox"/>	
	Herr und Frau <input type="checkbox"/> Straße/Nummer <input style="width:100%;" type="text"/> 4 <input type="checkbox"/> keine Anrede	
	5 <input type="checkbox"/> PLZ <input style="width:100%;" type="text"/> Ort <input style="width:100%;" type="text"/>	
	Geburtsdatum ¹⁾ <input style="width:100%;" type="text"/> Familienstand: ¹⁾ allein stehend <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Staatsangehörigkeit ¹⁾ <input style="width:100%;" type="text"/>	
	Telefon dienstlich ¹⁾ <input style="width:100%;" type="text"/> Beruf ¹⁾ <input style="width:100%;" type="text"/>	
	Telefon privat ¹⁾ <input style="width:100%;" type="text"/> Telefon mobil ¹⁾ <input style="width:100%;" type="text"/> E-Mail ¹⁾ <input style="width:100%;" type="text"/>	
Vereinbarte Zahlungswege	Einzugsermächtigung <input type="checkbox"/> wie bisher zum <input type="checkbox"/> 01. des Monats <input type="checkbox"/> 15. des Monats IBAN <input style="width:100%;" type="text"/> Bankname <input style="width:100%;" type="text"/> Kontoinhaber, Adresse <input style="width:100%;" type="text"/> Name und Adresse des Kontoinhabers sind nur erforderlich, wenn der Versicherungsnehmer nicht der Kontoinhaber ist. Bitte denken Sie ggf. an das SEPA-Lastschriftmandat! Beitragsgutschriften aus Ihrem Vertrag überweisen wir an die oben genannte Bankverbindung.	
Zahlungsweise	<input type="checkbox"/> einmalig für den versicherten Zeitraum <input type="checkbox"/> jährlich zum Beginn des Jagdjahres	
Beginn/Dauer	Versicherungsbeginn <input style="width:100%;" type="text"/> 0 Uhr <input type="checkbox"/> 1 Jahr <input type="checkbox"/> 2 Jahre <input type="checkbox"/> 3 Jahre	
	Versicherungsablauf <input style="width:100%;" type="text"/> 24 Uhr Beträgt die Vertragsdauer mindestens ein Jahr, so verlängert sich der Vertrag jeweils um ein Jahr, wenn er nicht spätestens drei Monate vor Ablauf gekündigt wird.	
Versicherungssummen	Versicherungssummen je Schadenereignis <input type="checkbox"/> 5 Millionen Euro für Personen-/Sach- und mitversicherte Vermögensschäden <input type="checkbox"/> 10 Millionen Euro für Personen-/Sach- und mitversicherte Vermögensschäden	
Tagesjagdschein	Versicherungsbeginn <input style="width:100%;" type="text"/> 0 Uhr Die Versicherung gilt für die Dauer des Tagesjagdscheins. Sie erlischt ohne besondere Kündigung.	
Beitrag einschließlich Versicherungssteuer	<input style="width:100%;" type="text"/> Auf die Möglichkeit einer Beitragsangleichung gemäß AHB wird hingewiesen.	
Wichtige Hinweise	Diese Versicherung entspricht, auch hinsichtlich der Deckungssummen, den Anforderungen des Bundesjagdgesetzes. Wir verpflichten uns, die Jagdbehörde zu verständigen, wenn die Versicherung vor Ablauf des oben genannten Jagdjahres erlischt.	
Unterschrift	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"><input style="width:100%; height: 30px;" type="text"/> Ort/Datum</div> <div style="width: 30%;"><input style="width:100%; height: 30px;" type="text"/> Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin</div> <div style="width: 30%;"><input style="width:100%; height: 30px;" type="text"/> Unterschrift LVM-Vertrauensmann/-frau</div> </div>	

Kowig

LVM Landwirtschaftlicher
Versicherungsverein Münster a.G.

ppa. *Ballman*

Hinweise und Erklärungen

Hinweise zum Datenschutz

Die LVM Versicherung ist den Verhaltensregeln für den Umgang mit personenbezogenen Daten durch die deutsche Versicherungswirtschaft – „Code of Conduct“ – zum 1. Februar 2013 beigetreten. Diese Regeln gehen freiwillig über die geltenden Datenschutzvorschriften hinaus und unterstreichen, dass der Schutz der Kundendaten hohe Bedeutung hat. Mit unserem Beitritt verpflichten wir uns, die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nur im Rahmen dieser Verhaltensregeln durchzuführen. Wir benötigen diese personenbezogenen Daten, um unseren vertraglichen Pflichten im Rahmen der Antrags-, Vertrags- oder Leistungsbearbeitung nachkommen zu können. Darüber hinaus ist es unter Umständen notwendig, diese Daten an Dienstleister weiterzugeben. Eine Liste der möglichen Dienstleister ist in Ihren Vertragsunterlagen enthalten. Um eine übergreifende Betreuung sicherstellen zu können, speichern wir Ihre Adressdaten und weitere vertragsübergreifende Daten nach den Vorgaben des Code of Conduct in zentralen Datenbeständen. Weitere Informationen zur Dienstleisterliste, zum Code of Conduct und zu Ihren Auskunfts- und Berichtigungsrechten erhalten

Sie unter www.lvm.de/datenschutz oder schriftlich unter LVM Versicherung, Datenschutzbeauftragter, Kolde-Ring 21, 48126 Münster.

Hinweis auf möglichen Datenaustausch mit anderen Versicherungsunternehmen

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass Sie als Antragsteller verpflichtet sind, uns unsere Fragen vollständig und wahrheitsgemäß zu beantworten. Gemäß „Code of Conduct“ benötigen wir im Rahmen der Risikoprüfung Ihre Angaben, so beispielsweise für die Überprüfung von Schadensfreiheitsrabatten. Zur Prüfung und Ergänzung Ihrer Angaben kann ein Datenaustausch mit anderen Versicherern erforderlich werden.

Aufsichtsbehörde

Die zuständige Aufsichtsbehörde ist die Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin)
Graurheindorfer Str. 108
53117 Bonn
Telefon: 0228 41080
Telefax: 0228 41081550.

Versicherungsombudsmann

Der LVM Landwirtschaftlicher Versicherungsverein Münster a.G. ist Mitglied im Verein Versicherungsombudsmann e.V. Sie können deshalb das kostenlose außergerichtliche Streitschlichtungsverfahren vor dem neutralen Ombudsmann in Anspruch nehmen, wenn Sie mit einer Entscheidung einmal nicht einverstanden sein sollten.

Versicherungsombudsmann e.V.
Postfach 080632
10006 Berlin
Telefon: 0800 3696000
Telefax: 0800 3699000
E-Mail:
beschwerde@versicherungsombudsmann.de

LVM Landwirtschaftlicher Versicherungsverein Münster a.G.
Aufsichtsratsvorsitzender: Jochen Borchert, Vorstand: Jochen Herwig (Vorsitzender),
Dr. Volker Heinke, Dr. Mathias Kleuker, Werner Schmidt, Dr. Rainer Wilmink
Kolde-Ring 21, 48126 Münster, Telefon 0251 702-0, Telefax 0251 702-1099, info@lvm.de, www.lvm.de

Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit, Sitz: Münster, Registergericht: Amtsgericht Münster,
HR B 178, USt-ID-Nr.: 126118076, Versicherungsbeiträge sind umsatzsteuerfrei im Sinne des
UStG und der 6. EG-Richtlinie, VersSt.-Nr. 9116/810/01028, IBAN: DE75 4005 0150 0000 0040 44,
SWIFT-Code/BIC: WELA DE D1 MST, Sparkasse Münsterland Ost

Kolde-Ring 21, 48126 Münster
www.lvm.de

Unsere Servicezeiten: Mo. bis Do. 8.00–18.00 Uhr, Fr. 8.00–17.00 Uhr

LVM Versicherung
Kolde-Ring 21
48126 Münster

SEPA-Lastschriftmandat

LVM-Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19LVM00000018930
Mandatsreferenznummer: Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen zu einem späteren Zeitpunkt mitgeteilt.

Ich ermächtige den LVM Landwirtschaftlicher Versicherungsverein Münster a.G. (LVM Versicherung), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen unten genannten Zahlungsdienstleister an, die vom LVM auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.


Die LVM Versicherung informiert den Versicherungsnehmer spätestens 5 Tage vor der Abbuchung schriftlich über den Abbuchungsbetrag und -termin (Vorabankündigung). Bei wiederkehrenden, gleichbleibenden Beträgen erfolgt die Information einmalig.

Sollte die LVM Versicherung aufgrund eines konkreten Abbuchungswunsches die oben genannte 5-Tagesfrist nicht einhalten können, kann die LVM Versicherung auch in anderer Form über den Betrag und Termin informieren, auf die schriftliche Information für den folgenden Abbuchungstermin wird einmalig verzichtet.

Sind die Beiträge mehrerer Verträge zum gleichen Datum fällig, ergibt sich der Gesamtabbuchungsbetrag aus der Summe der Beiträge der einzelnen Vorabankündigungen. Eine zusätzliche Information über den Gesamtabbuchungsbetrag erfolgt nicht.

Adresse/Bankverbindung	... des Versicherungsnehmers (VN)	... des Kontoinhabers (falls vom VN abweichend)																																				
Nachname:																																						
Vorname:																																						
Straße und Hausnummer:																																						
Postleitzahl und Ort:																																						
IBAN:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">D</td> <td style="width: 10%;">E</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Nation</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Prüfziffer</td> <td colspan="6" style="text-align: center;">Bankleitzahl</td> <td colspan="6" style="text-align: center;">Kontonummer</td> </tr> </table>	D	E																			Nation		Prüfziffer		Bankleitzahl						Kontonummer						
D	E																																					
Nation		Prüfziffer		Bankleitzahl						Kontonummer																												
Bankname:																																						

Ort und Datum

 Kontoinhaber / Bevollmächtigter

Beratungsdokumentation / Haftpflichtversicherung

für (Name des Kunden) _____

Vertrags-Nr. _____

VM-Adresse/Stempel

Beratungsgespräch/e

Datum	Kontaktweg	Ihr Berater/ Ihre Beraterin	Gesprächspartner/ Gesprächspartnerin
	<input type="checkbox"/> hat angerufen		
	<input type="checkbox"/> wurde angerufen		
	<input type="checkbox"/> wurde besucht		
	<input type="checkbox"/> war im Büro		
	<input type="checkbox"/> hat geschrieben		
	<input type="checkbox"/> wurde angeschrieben		

Sie wünschen

- Schutz als Privatperson vor Haftpflichtansprüchen Dritter
- Schutz als Tierhalter vor Haftpflichtansprüchen Dritter
- Schutz als Haus- und Grundbesitzer vor Haftpflichtansprüchen Dritter
- Schutz als Jäger vor Haftpflichtansprüchen Dritter
- Schutz als Bootsbesitzer
- Schutz vor betrieblichen / beruflichen Risiken
- Schutz vor Haftpflichtansprüchen Dritter aus Umweltrisiken
- Schutz vor Vermögensschäden
- Schutz vor Haftpflichtansprüchen Dritter bei der Organisation und Durchführung von Veranstaltungen
- Schutz vor Haftpflichtansprüchen Dritter im Rahmen von Vereinstätigkeiten
- Schutz vor Ersatzansprüchen

Die LVM bietet	Wir empfehlen	Ihre Entscheidung	
		Ja	Nein
Haftpflicht	<input type="checkbox"/> Sie wünschen finanzielle Sicherheit und möchten vor den finanziellen Folgen von Haftpflichtansprüchen Dritter geschützt sein. Deshalb haben wir Ihnen die Privat-Haftpflichtversicherung mit sinnvollen zusätzlichen Einschlüssen empfohlen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Um Ihren persönlichen Bedürfnissen gerecht zu werden, haben wir Ihnen die Privat-HaftpflichtPlus empfohlen. Sie beinhaltet unter anderem Versicherungsschutz für Schäden an geliehenen Sachen und bietet Ihnen eine Forderungsausfalldeckung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Um Sie Ihren persönlichen Bedürfnissen entsprechend zu beraten, haben wir Ihnen die Privat-Haftpflicht 55Plus empfohlen. Hierdurch haben Sie auch eine besondere Forderungsausfalldeckung bei Vorsatztaten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Die Tierhalter-Haftpflichtversicherung haben wir Ihnen empfohlen, damit Sie vor den finanziellen Folgen geschützt sind, falls Ihr Tier eine fremde Sache beschädigt oder einen Menschen verletzt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Um Ihren persönlichen Bedürfnissen gerecht zu werden, haben wir Ihnen PferdePlus empfohlen. Mitversichert sind hierüber insbesondere die Forderungsausfalldeckung, Mietsachschäden an Immobilien und beweglichen Sachen sowie Schäden durch Fohlen und Aufzuchtspferde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die LVM bietet	Wir empfehlen	Ihre Entscheidung	
		Ja	Nein
<input type="checkbox"/>	Da Sie Inhaber eines Öltanks sind, haben wir Ihnen eine Gewässerschaden-Haftpflichtversicherung (private Risiken) empfohlen. Diese schützt Sie vor den finanziellen Folgen, wenn gewässerschädliche Stoffe aus der Tankanlage austreten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Wir haben Ihnen eine Bauherren-Haftpflichtversicherung empfohlen, weil für Sie als Bauherr eine Absicherung gegen Haftpflichtansprüche besonders wichtig ist. Sie brauchen vor allem Schutz für Personenschäden, wenn z. B. die Berufsgenossenschaft Regressansprüche stellt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Sie besitzen eine Immobilie, die Sie nicht selbst bewohnen – deshalb haben wir Ihnen eine Haus- und Grundbesitzer-Haftpflichtversicherung empfohlen. Diese schützt Sie vor Ansprüchen, die Dritte gegen Sie als Immobilienbesitzer erheben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Die Jagd-Haftpflichtversicherung haben wir Ihnen empfohlen, da diese Voraussetzung für aktive Jäger ist. Damit sind Sie gegen Haftpflichtansprüche abgesichert, für die Sie als Jäger in Anspruch genommen werden könnten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Wir haben Ihnen eine Dienst-Haftpflichtversicherung für Beamte oder Beschäftigte im öffentlichen Dienst mit sinnvollen zusätzlichen Einschlüssen empfohlen. Diese schützt Sie vor den finanziellen Folgen von Schadenersatzansprüchen, die im Zusammenhang mit Ihrer beruflichen Tätigkeit entstehen. Mitversichert sind unter anderem Schäden am Eigentum des Dienstherrn.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Wir haben Ihnen eine Betriebs- und Berufshaftpflichtversicherung mit sinnvollen zusätzlichen Einschlüssen empfohlen, die eine Privat-Haftpflichtversicherung enthält. Diese sichert Sie gegen die finanziellen Folgen ab, wenn Schadenersatzansprüche geltend gemacht werden – sowohl im betrieblichen/beruflichen Bereich als auch im Privatleben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Wir haben Ihnen die Betriebs- und Berufshaftpflichtversicherung mit sinnvollen zusätzlichen Einschlüssen ohne Privat-Haftpflichtversicherung empfohlen. Diese sichert Sie gegen die finanziellen Folgen aus Haftpflichtansprüchen ab, die sich im betrieblichen/beruflichen Bereich ereignet haben. Private Haftpflichtansprüche sind nicht mitversichert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Zusätzlich zur Betriebshaftpflichtversicherung haben wir Ihnen die Mitversicherung von Bearbeitungsschäden an übernommenen Sachen empfohlen. Hierüber sind auch Schäden an fremden Sachen mitversichert, die Sie in Ihren Betrieb zur Bearbeitung übernommen haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Zusätzlich zur Betriebshaftpflichtversicherung haben wir Ihnen GewerbePlus empfohlen. Diese beinhaltet zahlreiche sinnvolle Ergänzungen zum Versicherungsschutz, z. B. in Bezug auf Bearbeitungsschäden, Mietsachschäden, Schäden an geliehenen Arbeitsmaschinen und die Erweiterte Produkt-Haftpflicht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Zusätzlich zur Betriebshaftpflicht für Ihre Gaststätte haben wir Ihnen GaststättePlus empfohlen. Hierüber sind insbesondere auch Beschädigung und Abhandenkommen von Sachen mitversichert, die Ihre Gäste Ihnen zur Aufbewahrung übergeben haben (z. B. Garderobe). Zudem haben Sie einen verbesserten Schutz bei Schlüsselverlust und bei Mietsachschäden (Immobilien und bewegliche Sachen).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Zusätzlich zur Betriebshaftpflicht für Ihren Hotelbetrieb haben wir Ihnen HotelPlus empfohlen. Hierüber sind insbesondere auch Beschädigung und Abhandenkommen von Sachen mitversichert, die Ihre Übernachtungsgäste eingebracht haben. Auch Schäden an eingestellten Kfz und darin enthaltenen Reisegepäck sind mitversichert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Zusätzlich zur Betriebshaftpflicht für Lohnunternehmer haben wir Ihnen Lohnunternehmer Plus empfohlen. Diese Zusatzdeckung enthält zahlreiche Ergänzungen zum Versicherungsschutz, z. B. in Bezug auf Bearbeitungsschäden, Mietsachschäden und die Erweiterte Produkt-Haftpflicht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Wir haben Ihnen die Mitversicherung der Erweiterten Produkt-Haftpflichtversicherung empfohlen. Diese schützt Sie vor gesetzlichen Haftpflichtansprüchen bei bestimmten Vermögenschäden infolge fehlerhafter Produkte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Zusätzlich zur Erweiterten Produkt-Haftpflichtversicherung haben wir Ihnen folgende Ergänzungen zum Versicherungsschutz empfohlen: Prüf- und Sortierkosten, Einzelteile-austausch und/oder Rückrufkosten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Zusätzlich zur Betriebshaftpflichtversicherung haben wir Ihnen eine Versicherung gegen Umweltrisiken empfohlen. Diese beinhaltet die Umwelt-Haftpflichtversicherung und die Umweltschadensversicherung . Diese Versicherungen schützen Sie gegen Ansprüche aus Umweltschäden an fremden Grundstücken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die LVM bietet	Wir empfehlen	Ihre Entscheidung	
		Ja	Nein
<input type="checkbox"/>	Zusätzlich zur Betriebshaftpflichtversicherung haben wir Ihnen die Erweiterte Bodenkasko-versicherung empfohlen. Diese schützt Sie bei Umweltschäden an Ihren eigenen Grundstücken, Gebäuden oder Gewässern (auch Grundwasser). Die Erweiterte Bodenkaskoversicherung gilt auch für gemietete und gepachtete Grundstücke und Gebäude.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Zusätzlich zur Betriebshaftpflichtversicherung haben wir Ihnen die Versicherung von Gewahrsamschäden mit Brems-, Betriebs- und Bruchschäden (Landwirtschaft/Lohnunternehmer) empfohlen. Diese schützt Sie vor Haftpflichtansprüchen wegen Schäden an kurzfristig gemieteten oder geliehenen Sachen (auch Zugmaschinen und selbstfahrender Arbeitsmaschinen).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Zusätzlich zur Betriebshaftpflichtversicherung haben wir Ihnen die Versicherung von Gewahrsamschäden ohne Brems-, Betriebs- und Bruchschäden (Landwirtschaft/Lohnunternehmer) empfohlen. Diese schützt Sie vor Haftpflichtansprüchen wegen Schäden an kurzfristig gemieteten oder geliehenen Sachen (auch Zugmaschinen und selbstfahrender Arbeitsmaschinen).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Wir haben Ihnen eine Verpächter-Haftpflichtversicherung empfohlen, die eine Privat-Haftpflichtversicherung enthält. Diese schützt Sie insbesondere vor Haftpflichtansprüchen wegen Schäden aus der Verpachtung landwirtschaftlicher Flächen einschließlich Betriebs- und Wohngebäude.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Wir haben Ihnen eine Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung empfohlen. Damit sind Sie vor den finanziellen Folgen eventueller Haftpflichtansprüche Dritter geschützt, die sich aus Ihrer beruflichen Tätigkeit ergeben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Sie wünschen finanzielle Sicherheit und möchten vor den finanziellen Folgen von Haftpflichtansprüchen Dritter geschützt sein. Da die Höhe der Schadenersatzansprüche ständig steigt und Sie sogar mit Ihrem gesamten Vermögen haften, haben wir Ihnen eine Erhöhung der Deckungssummen empfohlen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Sie sind Halter eines Wasserfahrzeuges – damit sind Sie dem Risiko von Schadenersatzansprüchen ausgesetzt. Wir haben Ihnen deshalb eine Haftpflichtversicherung für Wasserfahrzeuge empfohlen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Sie planen die Organisation und Durchführung einer kurzfristigen Veranstaltung – gegen Sie als Veranstalter könnten also Schadenersatzansprüche gestellt werden. Daher haben wir Ihnen eine Versicherung empfohlen, die Sie vor solchen Schadenersatzansprüchen schützt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Zusätzlich zur Veranstalter-Haftpflichtversicherung haben wir Ihnen VeranstalterPlus empfohlen. Hierüber sind insbesondere auch Schäden an gemieteten Immobilien und an beweglichen, geliehenen oder gemieteten Sachen mitversichert. Zudem sind Besitz und Verwendung von Getränke- und Verkaufsständen, Toilettenwagen, Hüpfburgen und sonstigen Spielgeräten mitversichert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Wir haben Ihnen die Vereinshaftpflichtversicherung empfohlen, damit Ihr Verein vor den finanziellen Folgen eventueller Haftpflichtansprüche Dritter geschützt ist, die sich aus der Vereinstätigkeit ergeben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Wir haben Ihnen VereinshaftpflichtPlus empfohlen. Diese Zusatzdeckung enthält unter anderem einen Basisschutz zur Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung. Zudem sind Schäden an zu Vereinszwecken kurzfristig gemieteten oder geliehenen Sachen mitversichert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die besprochenen Themen haben wir ausführlich dargestellt und mit Ihnen erörtert. Ihre Entscheidung ist im Antrag dokumentiert. Eine weitergehende Beratung und Absicherung haben Sie bei Gesprächsende nicht gewünscht.

Für den Fall eines Versichererwechsels: Sie wurden auf mögliche Vor- und Nachteile eines Versichererwechsels (z.B. bei der Höhe der Versicherungssummen, bei den mitversicherten Risiken und den Selbstbeteiligungen etc.) hingewiesen und haben sich nach Abwägung bewusst für die beantragte Versicherung entschieden.

Datum	Unterschrift LVM Vertrauensmann /-frau	Datum	Unterschrift Antragsteller
-------	--	-------	----------------------------