



## BERATUNGSPROTOKOLL

**Versicherungsnehmer/Antragsteller:**

**Vermittler:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ, Postort: \_\_\_\_\_  
 Partner-Nr.: \_\_\_\_\_  
 (falls vorhanden)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ, Postort: \_\_\_\_\_  
 MM-Agentur-Nr: **30049712-2**

**Tag der Beratung:** \_\_\_\_\_

**Ort der Beratung:**

Betrieb des Kunden       Telefonisch       Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Zusätzliche Gesprächsteilnehmer:** \_\_\_\_\_

Pflanzenversicherung	Grund der Beratung	
	Neuvertrag	Verlängerung
<b>Hagelversicherung</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Hagel-Fix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Hagel-Opti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Soku-Fix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Sonstiges:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Mehrgefahrenversicherung</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Hagel-Super: Hagel, Frost, Sturm, Wolkenbruch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Hagel-Sturm: Hagel, Sturm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Hagel-Maxi: Hagel, Frost, Sturm, Wolkenbruch, Überschwemmung, Trockenheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Sonstiges:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Erläuterung der wichtigsten Produkt-Details</b>		
• Versicherte Gefahren	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
• Selbstbehalte (Bezugsgröße Schaden bzw. VSU)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
• Hinweis auf Erhöhung nach Schaden bei Classic	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
• Bedeutung ausreichend hoher VSU	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
• Sonstiges:		
Der Kunde entscheidet sich für:		
Entgegen der ausdrücklichen Empfehlung des Vermittlers verzichtet der Kunde auf folgendes Produkt:		
Aus folgenden Gründen:		
<input type="checkbox"/> Der Beitrag für den empfohlenen Versicherungsschutz ist dem Kunden zu hoch		
<input type="checkbox"/> Die vorgeschlagene Risikoabsicherung wird vom Kunden nicht für erforderlich erachtet		
<input type="checkbox"/> Sonstiges:		

Tierversicherung	Grund der Beratung	
	Neuvertrag	Verlängerung
<b>Tier-Lebensversicherung</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Lebensversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Weidetiersversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Trächtigkeitsversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Veranstaltungsversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Transportversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Sonstiges:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Tierseuchen-Ertragsschadenversicherung</b>		
• Pauschalprodukt (pauschale Entschädigung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Deckungsbeitragsprodukt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Sonstiges:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Erläuterung der wichtigsten Details</b>		
• Selbstbehalte	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
• Anzeigepflichtige Seuchen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
• Entschädigungsregelung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
• Bedeutung ausreichend hoher VSU	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
• Sonstiges:		
Der Kunde entscheidet sich für:		
Entgegen der ausdrücklichen Empfehlung des Vermittlers verzichtet der Kunde auf folgendes Produkt:		
Aus folgenden Gründen:		
<input type="checkbox"/> Der Beitrag für den empfohlenen Versicherungsschutz ist dem Kunden zu hoch		
<input type="checkbox"/> Die vorgeschlagene Risikoabsicherung wird vom Kunden nicht für erforderlich erachtet		
<input type="checkbox"/> Sonstiges:		
Bemerkungen:		

Im Übrigen gelten die Angaben des Versicherungsnehmers im Antrag und ggf. Risikoerfassungsbogen.

Die Beratungsdokumentation wird zusammen mit dem Versicherungsantrag an die Münchener und Magdeburger Agrarversicherung AG zum Zwecke der Archivierung und Bearbeitung von Beanstandungen übermittelt.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vermittler

Der Versicherungsnehmer bestätigt, dass er gemäß dieser Beratungsdokumentation beraten wurde.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Versicherungsnehmer