



Datenerfassungsbogen landwirtschaftl. Betriebe

Hessische Verkehrs-Assekuranz
Am Margretenberg 40
36100 Petersberg

Telefon +49 661 96250 790
Telefax +49 661 96250 799

eMail info@hva24.de
Internet www.hva24.de

Allgemeine Daten

Name des Interessenten _____

Anschrift: _____

PLZ _____ Ort _____

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Internet: www. _____ eMail: _____

- Betriebsbeschreibung:**
- landwirtschaftl. Betrieb mit Viehhaltung – mit Heu und Stroh
 - landwirtschaftl. Betrieb mit Viehhaltung – ohne Heu und Stroh
 - landwirtschaftl. Betrieb mit Pferdehaltung (Reitschulen, Pferdeverleih, Pferdepensionsbetrieb, Reithof m. landwirtschaftl. Betriebsfläche)
 - Reit- und Fahrverein
 - Geflügelhaltung (ab 5.000 Euro Tierwert)
 - landwirtschaftl. Betrieb ohne Viehhaltung
 - landwirtschaftl. Lohnunternehmen
 - Obst-, Gemüse-, Weinbau
 - gewerbliche Tierhaltung
 - stillgelegte Landwirtschaft (keine selbstbewirtschaftete Fläche + Tiere)

Zahlen Sie Beiträge in die landwirtschaftliche oder Gartenbauberufsgenossenschaft? ja nein

Ist der Betrieb gewerbsteuerpflichtig? ja nein

Gibt es neben der Landwirtschaft weitere Betriebsarten/Gewerbe? ja nein

Bestand eine Vorversicherung? ja nein

Gab es in den letzten 5 Jahren Schäden? (wenn ja bitte grob auflühren) ja nein

Welche Flächen gehören zum Betrieb (Flächenaufteilung)?

Flächenbezeichnung	Fläche in ha	selbstbewirtschaftet		verpachtet	
Ackerfläche		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Grünlandfläche		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Forstfläche		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Rebfläche für Weinanbau		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Obst- und Gemüseanbaufläche		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Hopfen, (Trocken-)Kräuter, Heilkräuteraanbau		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Baumschule		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

3. Rechtsschutzversicherung

Landwirtschafts- u. Verkehrs-Rechtsschutz incl. Privat-rechtsschutz für Geschäftsführer und Altenteile	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Einschluss Spezial-Straf-Rechtsschutz (Verteidigung beim Vorwurf von Vorsatzvergehen z.B. Steuerstraf-sachen, solange keine rechtskräftige Verurteilung erfolgt ist)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Einschluss CrossCompliance-Rechtsschutz (Erfüllung von Umweltschutzaufgaben)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Einschluss von Pensionspferden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Einschluss von landwirtschaftlichen Nebenbetrieben (Betriebe, Fuhrpark, betriebl. Genutzte Immobilien) mit einem Gesamt-Bruttoumsatz pro Jahr von bis zu 55.000 €	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name Inhaber/Geschäftsführer: (2 Inhaber/Geschäftsführer im Grund- Beitrag enthalten, weitere gegen Beitragszuschlag)	
Nebenbetrieb 1:	
Nebenbetrieb 2:	

4. Tierversicherung

Pauschale Tierseuchen- und Tierdiebstahl-Versicherung:		
Tierbezeichnung:	Anzahl der Tiere:	Jungtiere/Nachzucht:

5. Transportversicherung

Versicherte Güter, Transporte u. Risiken	
Transporte von landwirtschaftl. Erzeugnissen incl. Lebender Tiere	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Als Arbeitsgeräte mitgeführte Maschinen, Werkzeuge	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gelegentliche nicht gewerbliche Transporte für Dritte	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

6. Technische Versicherung

Elektronikversicherung und Maschinenversicherung für stationäre Maschinen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Maschinenversicherung fahrbare und transportable Arbeitsmaschinen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Maschinenliste

	Maschine 1	Maschine 2	Maschine 3	Maschine 4	Maschine 5
Hersteller					
Typ					
Baujahr					
Verwendung zum Eigengebrauch	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Versicherungsumfang	<input type="checkbox"/> Feuer <input type="checkbox"/> Einbruchdiebst. <input type="checkbox"/> Sturm/Hagel <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Elementar	<input type="checkbox"/> Feuer <input type="checkbox"/> Einbruchdiebst. <input type="checkbox"/> Sturm/Hagel <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Elementar	<input type="checkbox"/> Feuer <input type="checkbox"/> Einbruchdiebst. <input type="checkbox"/> Sturm/Hagel <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Elementar	<input type="checkbox"/> Feuer <input type="checkbox"/> Einbruchdiebst. <input type="checkbox"/> Sturm/Hagel <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Elementar	<input type="checkbox"/> Feuer <input type="checkbox"/> Einbruchdiebst. <input type="checkbox"/> Sturm/Hagel <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Elementar
Fremdes Eigentum soll mitversichert werden gegen:	<input type="checkbox"/> Feuer <input type="checkbox"/> Einbruchdiebst. <input type="checkbox"/> Sturm/Hagel <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Elementar	<input type="checkbox"/> Feuer <input type="checkbox"/> Einbruchdiebst. <input type="checkbox"/> Sturm/Hagel <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Elementar	<input type="checkbox"/> Feuer <input type="checkbox"/> Einbruchdiebst. <input type="checkbox"/> Sturm/Hagel <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Elementar	<input type="checkbox"/> Feuer <input type="checkbox"/> Einbruchdiebst. <input type="checkbox"/> Sturm/Hagel <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Elementar	<input type="checkbox"/> Feuer <input type="checkbox"/> Einbruchdiebst. <input type="checkbox"/> Sturm/Hagel <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Elementar
Neuwert					
Zeitwert					
Ist die Maschine eine Erstausrüstung, Einzelausrüstung, Prototyp?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Sind für die Maschine serienmäßige Ersatzteile erhältlich?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				

Maschinen, die älter sind als 6 Jahre, können nicht mehr zum Neuwert versichert werden.

- Haben Sie genehmigungspflichtige Umwelanlagen? ja nein
- Wird Jauche/Gülle in Erdbecken/Lagunen gelagert? ja nein
- Werden Heizöl/sonstige Stoffe/Altöl in unterirdischen einwandigen Tanks gelagert? ja nein
- Liefern Sie Produkte direkt an Hersteller von Babynahrungsmittel? ja nein
- Stellt der Betrieb gentechnisch veränderte Produkte her? ja nein
- Stellt der Betrieb Bioprodukte her die an Hersteller für Bio-Nahrung geliefert werden? ja nein
- Zahlen Sie Beiträge in die landwirtschaftliche oder Gartenbauberufsgenossenschaft? ja nein

Werden nachfolgende Stoffe gelagert?

Gelagerte Stoffe		Menge
Benzin	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
(Bio-)-Diesel	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Heizöl	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Sonstige Stoffe, z. B. Schmieröl	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Altöl	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Jauche/Gülle	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Pflanzenschutzmittel	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Flüssige Düngemittel	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Feste Düngemittel	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Gastanks	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

7. Versicherungsvergleich

Haben Sie Interesse an einer Beratung zum Thema Mobilfunk?	<input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nein
Haben Sie Interesse an unserem gratis Privaten-Ruhestandsplanung?	<input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nein

Einwilligung des/der Kunden zur Datenerhebung, -verarbeitung und –nutzung
 Ich / Wir willige(n) ein, dass der (Versicherungs)-vermittler im erforderlichen Umfang Daten, welche sich aus diesem Fragebogen ergeben, im Rahmen seiner Beratungs- und Vermittlungstätigkeit erhebt, speichert und nutzt. Ich / Wir willige(n) weiter ein, dass der (Versicherungs)- Vermittler im erforderlichen Umfang diese Daten im Rahmen seiner Beratungs- und Vermittlungstätigkeit an Produkthanbieter/ Versicherungstätigkeit an Produkthanbieter/ Versicherungsgesellschaften übermittelt und / oder in gemeinsamen Datensammlungen führt. Diese Einwilligung gilt unabhängig vom Zustandekommen eines Versicherungsvertrages und oder sonstigen Vertrag (z. B. Telefonie / Energievertrag, etc.).

 Ort / Datum

 Unterschrift des Interessent

 Unterschrift des Beraters