

**Beratung durch:**

Hopfauer Versicherungsmakler GmbH & Co. KG  
Luitpoldstraße 45 • 97421 Schweinfurt  
Tel.: 09721 / 89044 • Fax: 09721 / 81603  
info@hopfauer.de  
http://www.hopfauer.de

**Versicherungsnehmer:**

Herr  
Max Mustermann

für  
Herrn  
Max Mustermann  
am 27.09.2011

**Persönlicher Ansprechpartner:**

Herr Marco Hopfauer  
Fax: 09721 / 4764862  
marco@hopfauer.de

<b>Zu versichernde Person</b>	
Vorname, Nachname	Max Mustermann
Geburtsdatum	
Seit wann sind Sie als Produzent tätig?	
Welche Berufe haben Sie vor Ihrer Produzententätigkeit ausgeübt?	
Welche Ausbildung haben Sie absolviert?	<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife <input type="checkbox"/> Fachhochschule <input type="checkbox"/> Fachakademie <input type="checkbox"/> Hochschulreife <input type="checkbox"/> Studienabschluss als <input type="text"/> <input type="checkbox"/> andere <input type="text"/>
Welchen Berufsabschluss haben Sie?	
<b>Angaben zum Beruf</b>	
Anstellungsverhältnis	<input type="checkbox"/> festangestellt seit: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Zeitangestellter von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> freiberuflich tätig seit: <input type="text"/>
Bitte beschreiben Sie kurz die Schwerpunkte Ihrer Tätigkeit	
Wie hoch schätzen Sie den künstlerischen und den kaufmännischen Anteil Ihrer Tätigkeit ein?	<input type="checkbox"/> % künstlerisch <input type="checkbox"/> % kaufmännisch
Welche Bruttoeinkünfte haben Sie in den letzten 3 Jahren erzielt?	20 <input type="text"/> : <input type="text"/> Euro 20 <input type="text"/> : <input type="text"/> Euro 20 <input type="text"/> : <input type="text"/> Euro

<p>Welcher Anteil Ihrer Bruttoeinkünfte entfällt auf welche Tätigkeit?</p>	<p><input type="checkbox"/> % künstlerisch <input type="checkbox"/> % kaufmännisch</p>
<p>Üben Sie Ihre Tätigkeit auch im Ausland aus?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b>, bitte nähere Angaben (Land, Dauer, Häufigkeit)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p><b>Allgemein</b></p>	
<p>Sind Sie im Rahmen Ihrer beruflichen Tätigkeit oder in Ihrer Freizeit besonderen Gefahren ausgesetzt?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b>, bitte nähere Angaben</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>Bestehen für sie weitere Lebensversicherungsverträge und/oder weitere BUZ/BV-Versicherungen, oder wurden solche beantragt?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b>, bitte Art, Gesellschaft, Versicherungssumme/Rente angeben</p> <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>
<p>Für welche der vorgenannten Angaben sind in der Zukunft Änderungen zu erwarten?</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p><b>Unterschrift</b></p>	<p>_____</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift</p>
<p>Rev002 vom 21.10.2009</p>	

für  
Herrn  
Max Mustermann  
am 27.09.2011