

# Fragebogen zur Haftpflichtversicherung Land- und Forstwirtschaft



## Berater

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Telefon für Rückfragen \_\_\_\_\_

OAB-VM-Nummer \_\_\_\_\_

## Interessant

Sind Sie bereits Kunde bei uns?  Nein  Ja/Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Risikoorte \_\_\_\_\_

Homepage \_\_\_\_\_

Gründungsdatum \_\_\_\_\_ in der Branche seit \_\_\_\_\_

Vollerwerbslandwirt  Nebenerwerbslandwirt

## Betriebsfläche

Gesamtfläche \_\_\_\_\_ ha

Brachland \_\_\_\_\_ ha

verpachtet \_\_\_\_\_ ha

## Tierhaltung

Milchvieh \_\_\_\_\_ Stück

Pferde  Zuchtstuten\* \_\_\_\_\_ Stück  Deckhengst\* \_\_\_\_\_ Stück

Reitpferd ohne Fremdreitrisiko \_\_\_\_\_ Stück  Verleihpferd \_\_\_\_\_ Stück

Schulpferd \_\_\_\_\_ Stück  Pensionspferde \_\_\_\_\_ Stück

Hunde/Rasse \_\_\_\_\_ Stück

sonstige Tiere/Rasse \_\_\_\_\_ Stück

\*ohne Reitrisiko

## Gewerberisiken

Hofladen Umsatz \_\_\_\_\_ € Gewerbe angemeldet  Nein  Ja  
betrieben durch \_\_\_\_\_

Marktstand Umsatz \_\_\_\_\_ € Gewerbe angemeldet  Nein  Ja  
betrieben durch \_\_\_\_\_

Ferien auf dem Bauernhof Umsatz \_\_\_\_\_ € Gewerbe angemeldet  Nein  Ja  
betrieben durch \_\_\_\_\_

Anzahl Zimmer \_\_\_\_\_ Stück Anzahl Betten \_\_\_\_\_ Stück

**Risikoträger: Ostangler Brandgilde VVaG, Flensburger Straße 5, 24376 Kappeln, Tel.: 04642- 91 47 0, Fax: 91 47 77**

Telefon: 040-512 085 14

Telefax: 040-512 085 74

Mail: [joerg.petersen@oabde](mailto:joerg.petersen@oabde)

<http://www.ostangler.de>

Bank: Union Bank Flensburg

KTO: 1 00 0 131 0 20, BLZ: 215 201 00

IHK Registernummer:

D-6610-JCRTU-66

Rechtsform:

Gesellschaft mit

beschränkter Haftung (GmbH)

Eingetragen beim

Amtsgericht Flensburg

HRB-Nr. 7174 FL

Steuernummer:

15/293/26455

Geschäftsführung

Jens-Uwe Rohwer

Friedrich Windgassen

Sitz der Gesellschaft:

Flensburger Str. 5, 24376 Kappeln

Zuständige IHK: Industrie- und Handelskammer zu Flensburg, Heinrichstr. 28-34, 24937 Flensburg --- Tel.: 0461/806-806, Fax: 0461/806-9806

Die Ostangler Versicherungs-Service GmbH ist Versicherungsvertreter nach §34d, Abs. 1. Sie gehört zu 100% der Ostangler Brandgilde VVaG, Flensburger Str. 5, 24376 Kappeln.

Beschwerdestellen und außergerichtliche Streitbeilegung: Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BAFin) -- Graarheidendorfer Straße 108 -- 53117 Bonn

Tel.: 01805-122346 -- Mo. - Fr. 08:00 - 18:00 Uhr (0,14 €/Min., abweichende Preise aus den Mobilfunknetzen möglich)

Schlichtungsstelle: Verein „Versicherungsombudsman e.V.“, Postfach 080632, 10006 Berlin --- Tel.: 0 18 04/22 44 25 -- mail: [beschwerde@versicherungsombudsman.de](mailto:beschwerde@versicherungsombudsman.de)

(20 Cent je Anruf / Fax aus dem deutschen Festnetz, Preise aus Mobilfunknetzen können abweichen)

**Gewerberisiken (Fortsetzung)**

- Mastbetrieb Umsatz \_\_\_\_\_ € Gewerbe angemeldet  Nein  Ja  
 betrieben durch \_\_\_\_\_  
 Tiere \_\_\_\_\_ Stück  
 \_\_\_\_\_ Stück
  
- Biogasanlage Umsatz \_\_\_\_\_ € Gewerbe angemeldet  Nein  Ja  
 betrieben durch \_\_\_\_\_  
 kw \_\_\_\_\_ Versorgungsleitungen außerhalb Betriebsgrundstück \_\_\_\_\_ m  
 BHKW auf fremden Grundstück  Nein  Ja/Standort \_\_\_\_\_  
 Fern-/Nahwärme  Nein  Ja \_\_\_\_\_ m Wärmeleitung
  
- Photovoltaikanlage Umsatz \_\_\_\_\_ € Gewerbe angemeldet  Nein  Ja/kwp \_\_\_\_\_  
 betrieben durch \_\_\_\_\_
  
- Winterdienst/Straßen-/Wegereinigung Umsatz \_\_\_\_\_ € Gewerbe angemeldet  Nein  Ja  
 betrieben durch \_\_\_\_\_  
 über Maschinenring  teilweise  ausschließlich  Nein
  
- Sonstige Umsatz \_\_\_\_\_ € Gewerbe angemeldet  Nein  Ja  
 Art \_\_\_\_\_  
 betrieben durch \_\_\_\_\_

**Umweltrisiken (Wenn Platz nicht ausreicht, bitte Extrablatt benutzen)**

- Sickersäfte aus Silos sowie Jauche/Gülle Gesamtmenge \_\_\_\_\_ l  
 Einzelbehälter: \_\_\_\_\_  
 Lagunenlagerung  Nein  Ja/Menge \_\_\_\_\_ l Standort \_\_\_\_\_  
 Biogasanlagen  Nein  Ja zusätzlich Gärbebehälter \_\_\_\_\_ cbm
  
- Mobile Jauche-/Gülle-Behälter Gesamtmenge \_\_\_\_\_ l  
 Einzelbehälter: \_\_\_\_\_
  
- Biodiesel/Diesel/Heizöl Gesamtmenge \_\_\_\_\_ l  
 Einzelbehälter: \_\_\_\_\_
  
- Kleingebinde Gesamtmenge \_\_\_\_\_ l  
 Einzelbehälter: \_\_\_\_\_
  
- Pflanzenschutzmittel Gesamtmenge \_\_\_\_\_ l/kg  
 Einzelbehälter: \_\_\_\_\_
  
- Altöl Gesamtmenge \_\_\_\_\_ l  
 Einzelbehälter: \_\_\_\_\_
  
- Festdünger Max. Gesamtmenge \_\_\_\_\_ kg  
 Art: \_\_\_\_\_
  
- Flüssigdünger Max. Gesamtmenge \_\_\_\_\_ l  
 Einzelbehälter: \_\_\_\_\_ Art: \_\_\_\_\_
  
- Abwasseranlagen (z. B. Kleinkläranlage)  
 Beschreibung der Anlage/n: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## Umweltrisiken (Fortsetzung)

- Anlagen nach der Bimsch-Verordnung

Beschreibung der Anlage/n: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Anlagen nach dem UHG

Beschreibung der Anlage/n: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Gewünschter Versicherungsschutz

### Grundrisiko-Betriebshaftpflicht einschl. Produkthaftpflichtversicherung und Umweltgrunddeckung

- 3.000.000 € pauschal Personen-/Sach-/Vermögensschäden  
 6.000.000 € pauschal Personen-/Sach-/Vermögensschäden

### Gewahrsamschäden (Höchstsumme 100.000 €)

- Ersatzleistungssumme \_\_\_\_\_ € / Selbstbeteiligung 500 €  
 Einschluss Brems-/Betriebs-/Bruchschäden / Selbstbeteiligung 1.000 €

### Umweltschadensversicherung

- Einschluss Zusatzbaustein 2/Ersatzleistungssumme 500.000 €/Selbstbeteiligung 1.000 €

### Privathaftpflichtversicherung

- Versicherungsnehmer (bei juristischen Personen namentliche Auflistung aller Personen)

\_\_\_\_\_

- Altenteiler (direkter Hofvorgänger), Name: \_\_\_\_\_

- Sonstige Person (Name/Wohnort/Familienzugehörigkeit): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Hundehalterhaftpflichtversicherung

- Hofhund, Rasse \_\_\_\_\_ Anzahl \_\_\_\_\_

- Alternteiler (direkter Hofvorgänger), Rasse \_\_\_\_\_ Anzahl \_\_\_\_\_

### Sonstige Erweiterungen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Sonstige Angaben

Vorversicherer \_\_\_\_\_

Jahresbeitrag ohne Versicherungssteuer \_\_\_\_\_ €

Vorversicherungsschein beigelegt  Nein  Ja

Versicherungsschutz als Differenzdeckung bis zur nächsten Hauptfälligkeit gewünscht?  Nein  Ja

Vorschäden (letzte 3 Jahre)  Nein  Ja/Anzahl: \_\_\_\_\_

Beschreibung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort und Datum

Unterschrift Interessent

Unterschrift Berater