

### Versicherungsvermittler

|            |                |                |
|------------|----------------|----------------|
| Firmenname | Straße, Nummer | PLZ, Ort       |
| GISA-Zahl  | Telefonnummer  | E-Mail-Adresse |

### Die Beratung erfolgt durch

|                        |               |                |
|------------------------|---------------|----------------|
| Zu- und Vorname, Titel | Telefonnummer | E-Mail-Adresse |
|------------------------|---------------|----------------|

- Außendienstmitarbeiter/Exklusivvertrieb österreichischer Versicherungsgesellschaften:** Wir handeln im Namen und auf Rechnung der Österreichischen Hagelversicherung und bieten vor Vertragsabschluss eine Beratung an.
- Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten:** Wir bieten vor Vertragsabschluss eine Beratung und stützen unseren Rat auf eine ausgewogene und persönliche Untersuchung.
- Versicherungsagent:** Wir handeln im Namen und auf Rechnung der Österreichischen Hagelversicherung und bieten vor Vertragsabschluss eine Beratung an.

- Wir vermitteln die Produkte der Österreichischen Hagelversicherung Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit, 1080 Wien, Lerchengasse 3-5.
- Wir erhalten für die Vermittlung und Betreuung eines Versicherungsvertrages von der Österreichischen Hagelversicherung eine Provision, die in der Versicherungsprämie enthalten ist.
- Wir haben keine direkte oder indirekte Beteiligung an den Stimmrechten oder am Kapital der Österreichischen Hagelversicherung. Sie hält keinerlei Beteiligung an den Stimmrechten oder am Kapital unseres Unternehmens.

- Landesleiter, Mitarbeiter im Verkauf, Berater der Österreichischen Hagelversicherung:** Wir erhalten keine vermittlungsabhängige Vergütung.

**Zuständige Aufsichtsbehörde:** Finanzmarktaufsichtsbehörde (FMA), 1090 Wien, Otto-Wagner-Platz 5  
Beschwerden, den Versicherer betreffend, richten Sie bitte an:

- Österreichische Hagelversicherung VVaG, beschwerdestelle@hagel.at
- Verband der Versicherungsunternehmen Österreichs, 1030 Wien, Schwarzenbergplatz 7, info@vvo.at
- Bundesministerium für Soziales, 1010 Wien, Stubenring 1, Versicherungsbeschwerde@sozialministerium.at

Beschwerden, den Versicherungsvermittler betreffend, richten Sie bitte an:

- Bundesministerium für Arbeit und Wirtschaft, 1010 Wien, Stubenring 1, stefan.trojer@bmaw.gv.at

### Kundendaten

Zu- und Vorname bzw. Firmenname

|                |          |                |
|----------------|----------|----------------|
| Straße, Nummer | PLZ, Ort | Betriebsnummer |
|----------------|----------|----------------|

- Der Kunde wünscht eine Beratung zu folgenden Produktionszweigen:**

#### Ackerbau/Grünland

Für folgende Kulturen stehen spezielle Versicherungslösungen zur Verfügung:

- Zuckerrübe
- Ölkürbis
- Saatmais
- Kartoffel
- Hopfen
- Dauerweiden

#### Feldgemüse

#### Gartenbau

- Gewächshäuser
- Baumschulen
- Freilandkulturen

#### Weinbau

- Weintrauben
- Rebholz
- Rebschulen
- Junganlagen
- Hagelschutzeinrichtungen
- Unterlagsreben
- Selektionsrebholz

#### Tierhaltung

- Rinder
- Schweine
- Pferde
- Schafe
- Ziegen

#### Obstbau

- Frucht
- Hagelschutzeinrichtungen
- Fruchtholz/Bäume
- Junganlagen

Der Kunde interessiert sich für folgende **Versicherungslösungen**:

|                          |                          |                          |                          |                    |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Ackerbau/Grünland</b> | <b>ja</b>                | <b>nein</b>              | <b>bestehend</b>         | <b>Tierhaltung</b> | <b>ja</b>                | <b>nein</b>              | <b>bestehend</b>         |
| Hagel                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Krankheit          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Elementarrisiken         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Unfall             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dürreindex               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Tierseuche         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Feldgemüse</b>        | <b>ja</b>                | <b>nein</b>              | <b>bestehend</b>         | <b>Weinbau</b>     | <b>ja</b>                | <b>nein</b>              | <b>bestehend</b>         |
| Hagel                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Hagel              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Elementarrisiken         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Frost              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                          |                          |                          |                          | Sturm              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Obstbau</b>           | <b>ja</b>                | <b>nein</b>              | <b>bestehend</b>         | Dürreindex         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hagel                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>Gartenbau</b>   | <b>ja</b>                | <b>nein</b>              | <b>bestehend</b>         |
| Frost                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Hagel              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dürre                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Elementarrisiken   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sturm/Schneedruck        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Verderb            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Versicherungsempfehlungen** inklusive Begründung

---

---

---

**Versicherungslösungen, die trotz Empfehlung nicht gewünscht werden**

---

---

**Risiken, die bei der Österreichischen Hagelversicherung nicht versicherbar sind**

---

---

**Beratungstermin**  Erstberatung  Folgeberatung

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| T | T | M | M | J | J | J | J |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Datum

Veränderung der betrieblichen Situation seit dem letzten Beratungstermin

**Kundenerklärung**

- Ich habe dieses Beratungsprotokoll **gelesen** und bestätige die Richtigkeit aller Angaben. Die Beratung hinsichtlich der mir empfohlenen Produkte erfolgte **aufgrund meiner Angaben**. Mit meiner Unterschrift auf diesem Protokoll stelle ich noch **keinen Antrag** auf eine Versicherung. Eine **Kopie** des Beratungsprotokolls wurde mir ausgehändigt.
- Ich brauche **keine Beratung**. **Warnhinweis:** In diesem Fall verzichte ich auf eine persönliche und begründete Empfehlung, ob der von mir beabsichtigte Vertrag am besten meinen Wünschen und Bedürfnissen entspricht.

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| T | T | M | M | J | J | J | J |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Datum

Unterschrift Kunde

Unterschrift Versicherungsvermittler

Ort

Nachname Kunde (Bitte in BLOCKSCHRIFT)

Nachname Versicherungsvermittler  
(Bitte in BLOCKSCHRIFT)