

Erfassungsbogen Gewerbesachversicherung

Allgemeine Daten

Name, Vorname: (Ansprechpartner)		Telefon/Mobil/Fax/Email:	
Risikoanschrift:		Internetadresse: www.	
Anzahl der Beschäftigten:	Kaufmännisch:	Gewerblich:	
Jahreslohn und Gehaltssumme: (gesamt)			
davon Unternehmerlohn €	kaufm. Personal €	gewerbliches Personal €	
Jahresumsatz: €		davon Warenumsatz: €	
Versicherungsräume: <input type="checkbox"/> Miete <input type="checkbox"/> Eigentum		Gründungsdatum des Betriebes:	
Ausführliche Beschreibung der Tätigkeit:			

Betriebshaftpflichtversicherung

Deckungssummen:		
<input type="checkbox"/> 3 Mio. € pauschal für Personen- und Sachschäden		
<input type="checkbox"/> 2 Mio. € pauschal für Personen- und Sachschäden		
<input type="checkbox"/> folgende Deckungssumme:		
Führen Sie Tätigkeiten im Ausland durch?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Liefern Sie Erzeugnisse ins Ausland?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Liefern Sie Anlagen oder Anlagenteile, die für Lagerung oder Beförderung von gewässerschädlichen Stoffen bestimmt sind?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Werden von Ihnen Subunternehmer beauftragt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Führen Sie Arbeiten auf fremden Grundstücken durch?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Werden Tätigkeiten, die über das Anliefern von Waren zum Kunden hinausgehen, durchgeführt (z.B. Installation, Reparatur, Montage...)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Stellen Sie Produkte unter eigenem Namen her?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Verkaufen Sie Handelsware im eigenen Namen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Sind Sie Direktimporteur von Waren aus Nicht-EU-Staaten?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Falls eine der Fragen mit ja beantwortet wurde, muss zusätzlich das Haftpflichtrisiko das hieraus entsteht ermittelt werden!

Gefahrenverhältnisse	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Sind Umwelt-Haftpflicht-Risiken vorhanden? (z.B. Tank-, Abwasseranlagen, usw.)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Geschäftsinhalts und Glasversicherung

Versicherungsräume		
<input type="checkbox"/> Geschäftsgebäude	<input type="checkbox"/> Wohn und Geschäftsgebäude	<input type="checkbox"/> Container / Behelfsbau
<input type="checkbox"/> innerhalb des Ortes	<input type="checkbox"/> außerhalb des Ortes	<input type="checkbox"/> im Gewerbegebiet
Entfernung nächstes Gebäude in m:		
Gefahrenverhältnisse		
<input type="checkbox"/> EMA / VdS mit Aufschaltung auf Wachdienst	<input type="checkbox"/> Sprinkleranlage	<input type="checkbox"/> Fußbodenheizung
<input type="checkbox"/> Außenwände überwiegend aus Holz und/oder überwiegend weicher Dachung		
<input type="checkbox"/> weitere Betriebe im Gebäude		
Versicherungssummen		
Allgemeine kaufmännische und technische Einrichtung in €:		
Allgemeine Bürotechnik (Elektronik) in €:		
zusätzliche Laptops / Notebooks in €:		
sonstige Elektronik / Maschinen in €:		
allgemeine Warenvorräte lieferungsfertige u. verkaufte Eigenprodukte in €:		
Vorsorge-Summe (Empfehlung: 10 - 15 %):		
Gesamt-Versicherungssumme in €:		
Betriebsunterbrechungsversicherung		
Versicherungssumme in €:		
Glasversicherung		
<input type="checkbox"/> Glasfläche bis 10 m ² Einzelgröße, insgesamt m ² Glasflächen:		
<input type="checkbox"/> Glasfläche über 10 m ² Einzelgröße, insgesamt m ² Glasflächen:		
Büro-/ Praxisfläche (nur für reine Bürobetriebe und Arztpraxen) in m ² :		

Gebäudeversicherung, Gebäude-Glas und Mietverlust

Baujahr:	Wert 1914 in RM:	Neuwert in €:
Betriebe im Gebäude: (Art)		Flächenanteil in %:
Wohnungen im Gebäude: (Anzahl)		Flächenanteil in %:
Bruttojahresmietwert der vermieteten Gebäude: €		
<input type="checkbox"/> Außenwände überwiegend aus Holz und/oder überwiegend weicher Dachung		
<input type="checkbox"/> Feuergefährliche Fremdbetriebe innerhalb 10 m Entfernung	<input type="checkbox"/> offene Seiten	
<input type="checkbox"/> Fußbodenheizung	<input type="checkbox"/> Sprinkleranlage	<input type="checkbox"/> leerstehend, ungenutzt

Transportversicherung

	Transporterinhalt	Frachtführerhaftung
Risiko:	<input type="checkbox"/> eigene Waren	<input type="checkbox"/> fremde Waren im Auftrag Dritter
Anzahl der Fahrzeuge:		
Höchstladewert in €:		
Art der beförderten Güter:		
Geltungsbereich:		

Betriebsunterbrechungsversicherung

versicherte Person:			
Geburtsdatum:			
Stellung im Unternehmen:			
Tätigkeitsbeschreibung:			
Wie viel Prozent des Umsatzes wird durch VP erzielt:			
Versicherungssumme in €			
Karenzzeit	<input type="checkbox"/> 21 Tage	<input type="checkbox"/> 28 Tage	<input type="checkbox"/> 42 Tage

Angaben zu Vorschäden zu den angefragten Versicherungen

Versicherungssparte & Vorversicherer	Schadensart/Jahr	Schadenhöhe