

Fragebogen Inhalt allgemein

Interessant

Anrede Firma Herr Frau

Name _____ Vorname _____

Firmenname _____

Straße und Hausnummer _____ Postleitzahl _____ Ort _____

E-Mail-Adresse _____ Internetadresse _____

Hauptbetrieb/zusätzliche Filialen

Weicht die Anschrift für den Hauptbetrieb von der postalischen Anschrift des Interessenten ab?

nein ja

Abweichender Versicherungsort:

Straße und Hausnummer _____ Postleitzahl _____ Ort _____

Gibt es zusätzliche Niederlassungen/Filialen?

nein ja

Bei zusätzlichen Niederlassungen/Filialen benötigen Sie eine entsprechende Summenaufteilung nach Versicherungsorten. Hierzu verwenden Sie bitte ein zusätzliches Blatt.

Versicherungsbeginn und Laufzeit

Versicherungsbeginn _____ Laufzeit 1 Jahr 3 Jahre Gründungsdatum _____

Allgemeine Risikofragen

Betriebsart/Tätigkeitsbeschreibung

Besitzverhältnisse des Gebäudes

Mieter Eigentümer

Lagerung leicht entflammbarer Stoffe?

nein ja

Welche Stoffe werden gelagert?

Weitere Betriebe im Gebäude oder innerhalb einer Entfernung von 5m

nein ja

Arte der Betriebe

Gebäuderisikodaten

Ist das Gebäude teilweise leerstehend?

- nein teilweise, weniger als 50%
 teilweise, mehr als 50% vollständig leerstehend

Bauartklasse

- I (massiv, harte Bedachung)
 II (Stahl- oder Holzfachwerk mit Stein- oder Glasfüllung, harte Bedachung)
 III (Holz, Holzfachwerke mit Lehmfüllung, harte Bedachung)
 IV (wie I und II, weiche Bedachung)
 V (wie III, weiche Bedachung)
 Fertighaus

Sonstige bauliche Merkmale

- Fußbodenheizung Schwimmbad Sauna
 Klimaanlage Sprinkleranlage

Sind alle Zugangstüren mit einem bündigen Zylinderschloss versehen?

- nein ja

Ist eine VdS-anerkannte Einbruchmeldeanlage vorhanden?

- nein ja

Welche Klassifizierung hat die Anlage?

- Klasse A Klasse B Klasse C

Wie ist das Gebäude ansonsten gesichert (Einfriedung, vergitterte Fenster, Wachdienst, etc.)?

Lagerung unter Erdgleiche?

- ja, mit Mindestlagerhöhe 12cm
 ja, ohne Mindestlagerhöhe 12cm
 nein

Versicherungsumfang

Gewünschte Versicherungssumme

Einrichtung _____

Waren/Vorräte _____

gesamter Geschäftsinhalt _____

Versicherte Gefahren:

- Feuer Leitungswasser Sturm/Hagel Einbruchdiebstahl

Glas → Betriebsfläche in QM _____

Elementar

unbenannte Gefahren

Mitversicherung der kleinen Betriebsunterbrechung

Bis zur Höhe der Versicherungssumme für gesamten Geschäftsinhalt

nein

ja

Versicherte Gefahren:

Feuer Leitungswasser Sturm/Hagel Einbruchdiebstahl

Elementar

unbenannte Gefahren

Haftzeit:

6 Monate 12 Monate 18 Monate 24 Monate

Elektronikversicherung

nein

ja

unterteilt in

Daten- und Kommunikationstechnik, Bürotechnik _____

Mess- und Prüftechnik, Prozessrechner, Kassen und Waagen _____

Satz- und Reprotechnik _____

Bild- und Tontechnik _____

Medizintechnik (energetisch betrieben) ohne Ultraschall + Endoskope _____

Medizintechnik (nur Ultraschallgeräte) _____

Medizintechnik (nur Endoskopie) _____

gewünschte Gesamtversicherungssumme _____

Bitte die Gesamtversicherungssumme für Elektronik in der Versicherungssumme Geschäftsinhalt mit berücksichtigen

Vorversicherung/Vorschäden

Besteht oder bestand in den letzten fünf Jahren eine Vorversicherung?

nein

ja

Versicherer

Versicherungsscheinnummer

Gekündigt durch/ungekündigt

Versicherer

Versicherungsnehmer

Gab es Vorschäden innerhalb der letzten fünf Jahre?

nein

ja, Anzahl der Vorschäden _____

Geben Sie jeweils Schadenjahr, Schadenart und Schadenhöhe (in Euro) an

--

Zusätzliche Informationen

--