



Analyse Firmenschutz

Vermittler _____

Antragsteller _____ Geburtsdatum _____

Anschrift Risikort _____

Internet-Adresse _____

Ausführliche Beschreibung aller Tätigkeiten:

Anzahl der Beschäftigten _____ Jahreslohn- und Gehaltssumme Gesamt _____ EUR

Jahresumsatz: _____ EUR Versicherungsräume: zur Miete Eigentum

Gründungsdatum des Betriebes: _____

1. Betriebshaftpflicht

Versicherungssummen

- 3 Mio. EUR pauschal für Personen- und Sachschäden
- Andere Deckungssummen

Führen Sie Arbeiten auf fremden Grundstücken durch? Ja Nein

Werden Tätigkeiten, die über das Anliefern von Waren zum Kunden hinausgehen, durchgeführt? (z. B. Installation, Montage, ...) Ja Nein

Führen Sie Tätigkeiten im Ausland durch? Ja Nein

Werden von Ihnen Subunternehmer beauftragt? Ja Nein

Liefere Sie Anlagen oder anlagenteile, die für Lagerung oder Beförderung von gewässerschädlichen Stoffen bestimmt sind? Ja Nein

Sind Sie Direktimporteur von Waren aus Nicht-EU-Staaten Ja Nein

Stellen Sie Produkte unter Ihrem eigenen Namen her? Ja Nein

Verkaufen Sie Handelsware im eigenen Land? Ja Nein

Liefere Sie Erzeugnisse ins Ausland? Ja Nein

Vermieten Sie Räume? _____ EUR

Sind Umwelt-Haftpflicht-Risiken vorhanden? (z. B. Tank-, Abwasseranlagen, usw.) Wenn ja, welche? _____

Vorschäden Vorversicherer vorhanden? Nein Ja , bitte in Punkt 5 ausfüllen





2. Inhalt / Glas

Versicherte Gefahren: Feuer, Einbruchdiebstahl, Leitungswasser, Sturm/Hagel, Elementar. Angaben zu den Versicherungsräumen: Geschäftsgebäude, Wohn- und Geschäftsgebäude, Container/Behelfsbau. Entfernung zum nächststehenden Gebäude (Angabe in m):. Angaben zu Gefahrenverhältnissen: Mindestversicherungen vorhanden, EMA/VdS mit Aufschaltung auf Wachdienst, Werkschutzschrank min. 300 kg, Sprinkler, Fußbodenheizung, Außenwände überwiegend aus Holz und/oder überwiegend weicher Dachung, Weitere Betriebe im Gebäude:.

Versicherungssummen: 1. Allgemeine kaufmännische und technische Einrichtung, 2. Allgemeine Warenvorräte (Lieferungsfertige und verkaufte Eigenprodukte, Art der Warenvorräte:), 3. Vorsorge-Summe (Empfehlung 10 - 15 %), Gesamt-Versicherungssumme:, 4. Betriebsunterbrechung gewünscht?, 5. Glasversicherung gewünscht?, 6. Elektronik-Maschinenversicherung gewünscht?, Vorschäden / Vorversicherer vorhanden?.

3. Gewerbliches Gebäude / Gebäude-Glas / Mietverlust

Versicherte Gefahren: Feuer, Leitungswasser, Sturm/Hagel, Elementar. Baujahr: Wert 1914: Mark Neuwert heute: EUR. Betriebe im Gebäude (Art): Flächenanteil in %: Wohnungen im Gebäude: Stück.

Gefahrenerhöhungen: Außenwände überwiegend aus Holz und/oder überwiegend weicher Dachung, Feuergefährliche Fremdbetriebe innerhalb 10m Entfernung, Fußbodenheizung, Sprinkleranlage, leerstehend, ungenutzt, eine oder mehrere offene Seiten.





4. Existenz - Betriebsunterbrechung

Versicherte Person: _____
 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ): _____
 Stellung im Unternehmen: _____
 Tätigkeitsbeschreibung: _____
 Umsatz wird zu _____ % von der versicherten Person erbracht
 Karenzzeit 21 Tage 28 Tage 42 Tage
 Vorschäden / Vorversicherer Vorhanden? Nein Ja, bitte in Punkt 5 ausfüllen

5. Vorschäden / Vorversicherer innerhalb der letzten 3 Jahre

<u>Vorversicherer/VSNR</u>	<u>Schadenart/Jahr</u>	<u>Schadenhöhe</u>

!!Bitte reichen Sie uns entsprechende Policenkopien des Vorversicherers ein!!

Zielbeitrag bekannt? Ja, _____ EUR netto Nein

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT

