

FRAGEBOGEN FÜR AUTOHÄUSER

per Fax: 02606/2272

Firma/Anschrift

Berufsverband

In der Branche seit

Anschrift der Betriebsstätte(n)

A ALLGEMEIN

1. Anzahl aller Beschäftigten im Betrieb:

1.1. davon in der Werkstatt:

2. Anzahl der Teilzeitbeschäftigten:

2.1. davon in der Werkstatt:

3. Jahresnettoumsatz (ohne Mehrwertsteuer):

3.1 davon Neuwagenumsatz:

3.2. davon Gebrauchtwagenumsatz:

3.3. davon Aufwand für Roh-, Hilfs- und Betriebsstoffe

und für bezogene Waren einschl. Aufwendungen für bezogene Leistungen

3.4. Rohertrag (Nettoumsatz ./ Materialaufwand):

4. Geschäftsjahr

von

bis

5. Besitzverhältnisse

5.1. Gebäude

Eigentümer

Pächter

5.2. Betrieb

Eigentümer

Pächter

5.3. Grund/Boden

Eigentümer

Pächter

Versicherungsbeginn

Vertragsende

Zahlungsweise

Sach, Haft:

jährlich

Kraft:

jährlich

Bankverbindung:

Kto.Nr.:

BLZ :

Name und Anschrift des Geldinstitutes:

FRAGEBOGEN FÜR AUTOHÄUSER

per Fax: 02606/2272

B GEWÜNSCHTER VERTRAGSUMFANG

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Sachversicherung |
| <input type="checkbox"/> | Inhaltsversicherung |
| <input type="checkbox"/> | Feuer-, Einbruchdiebstahl-/Raub-, Leitungswasser-, Sturm-/Hagel-, Elementarversicherung, Versicherung von Schäden durch Innere Unruhen etc., Versicherung von Schäden durch unbenannte Gefahren, Zusatzversicherung für die Betriebs- und Haustechnik |
| <input type="checkbox"/> | Feuer-, Einbruchdiebstahl-/Raub-, Leitungswasser-, Sturm-/Hagelversicherung, Versicherung von Schäden durch Innere Unruhen etc., Versicherung von Schäden durch unbenannte Gefahren, Zusatzversicherung für die Betriebs- und Haustechnik |
| <input type="checkbox"/> | Gebäudeversicherung |
| <input type="checkbox"/> | Feuer-, Leitungswasser-, Sturm-/Hagel-, Elementarversicherung, Versicherung von Schäden durch Innere Unruhen etc., Glasversicherung, Versicherung von Schäden durch unbenannte Gefahren, Zusatzversicherung für die Betriebs- und Haustechnik |
| <input type="checkbox"/> | Feuer-, Leitungswasser-, Sturm-/Hagelversicherung, Versicherung von Schäden durch Innere Unruhen etc., Glasversicherung, Versicherung von Schäden durch unbenannte Gefahren, Zusatzversicherung für die Betriebs- und Haustechnik |
| <input type="checkbox"/> | Öko-Paket |
| <input type="checkbox"/> | Ertragsausfall-Versicherung |
| <input type="checkbox"/> | Feuer-, Einbruchdiebstahl-/Raub-, Leitungswasser-, Sturm-/Hagel-, Elementarversicherung, Versicherung von Schäden durch Innere Unruhen etc., Versicherung von Schäden durch unbenannte Gefahren |
| <input type="checkbox"/> | Feuer-, Einbruchdiebstahl-/Raub-, Leitungswasser-, Sturm-/Hagelversicherung, Versicherung von Schäden durch Innere Unruhen etc., Versicherung von Schäden durch unbenannte Gefahren |

Haftpflichtversicherung	Deckungssumme	<input type="checkbox"/> 2,5 Mio. EUR	<input type="checkbox"/> 5 Mio. EUR
-------------------------	---------------	---------------------------------------	-------------------------------------

Kraffahrtversicherung			
-----------------------	--	--	--

Es gilt je Versicherungsfall ein genereller Selbstbehalt von 500,- EUR vereinbart

Abweichend davon wird ein Selbstbehalt vereinbart von	<input type="checkbox"/> 250,- EUR	<input type="checkbox"/> 1.000,- EUR
--	------------------------------------	--------------------------------------

Für einzelne Risiken/Gefahren gelten davon abweichende Selbstbehalte

FRAGEBOGEN FÜR AUTOHÄUSER

per Fax: 02606/2272

C ERFASSUNGSBOGEN ZUR RISIKOBEURTEILUNG

- bitte je Versicherungsgrundstück ausfüllen -

Antragsteller:

Zuname, Vorname, Firma:

Straße, Haus-Nummer:

Postleitzahl, Ort:

Vers.-Grundstück

(PLZ, Ort, Str., Haus- Nr.):

KGS / Elementar-Zone:

1. LAGEPLAN

mit sämtlichen auf dem Versicherungsgrundstück stehenden zu versichernden Gebäuden

- a) Einzeichnung der Gebäudeflächen
- b) Eintragung der Straßenbezeichnung
- c) Abstände zwischen den Gebäuden des Versicherungsgrundstückes



FRAGEBOGEN FÜR AUTOHÄUSER

per Fax: 02606/2272

2. SACHVERSICHERUNG

2.1	Versicherungswert (Neuwert) der technischen und kaufmännischen Betriebseinrichtung:	EUR
2.2	Summe der Lagerwerte/Vorräte (ohne Kfz, Kfz-Anhänger):	EUR
2.3	Vorsorge:	EUR
Fremdes Eigentum z.B. eingelagerte Reifen-, Felgen- und sonstiges Kfz-Zubehör von Kundenfahrzeugen ist bei der Summenermittlung zu berücksichtigen.		
Ab einem Wert von 500.000 EUR:		
Bitte Sicherungsbeschreibung/Lageplan		
Einbruchmeldeanlage gemäß D Nr. 10 erforderlich.		
2.4	Summe der Gebäudewerte (gemäß Risikoerfassung); Angabe auch für die Glasversicherung erforderlich.	
	Wert 2000/1914	Neuwert
	Gebäude A	EUR/Mark
	Gebäude B	EUR/Mark
	Gebäude C	EUR/Mark
	Container E	UR/Mark
	gesamt Neuwert EUR	

3. KRAFTFAHRTVERSICHERUNG

3.1	Stückzahl der Vorführfahrzeuge:	aktuell:	Durchschnitt im Vorjahr:
3.2	Stückzahl sonstige zugelassene Fahrzeuge (bitte Kopie vom Fahrzeugschein beifügen oder Kurzantrag):	aktuell:	Durchschnitt im Vorjahr:
3.3	Stückzahl der Selbstfahrervermietfahrzeuge (Werkstattersatzfahrzeuge, keine gewerbsmäßige Vermietung):	aktuell:	Durchschnitt im Vorjahr:
3.4	Stückzahl der nicht zugelassenen Fahrzeuge:		
	Neufahrzeuge:	aktuell:	Durchschnitt im Vorjahr:
	davon einkaufsfinanzierte Fahrzeuge:	aktuell:	Durchschnitt im Vorjahr:
	Gebrauchtfahrzeuge:	aktuell:	Durchschnitt im Vorjahr:
3.5	Sind einkaufsfinanzierte Neufahrzeuge über den Hersteller, über eine mit diesem verbundene Leasinggesellschaft oder über ein mit diesem verbundenes Kreditinstitut versichert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
3.6	Welche Fahrzeugarten werden von Ihnen vertrieben:		
	<input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> LKW / Busse <input type="checkbox"/> Motorräder <input type="checkbox"/> Sonstige / welche?		
3.7	Anzahl der nicht zugelassenen Arbeitsmaschinen/Gabelstapler:		
3.8	Sind Abschleppwagen vorhanden (Anzahl):		
	Wird Abschleppdienst für ADAC, Polizei o.ä. durchgeführt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
3.9	Anzahl der ständigen roten Kennzeichen:	aktuell:	Durchschnitt im Vorjahr:
3.10	Anzahl der Kurzzeitkennzeichen:	aktuell:	Durchschnitt im Vorjahr:
	Werden Kurzzeitkennzeichen an Dritte (z.B. Kunden etc.) abgegeben?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

FRAGEBOGEN FÜR AUTOHÄUSER

per Fax: 02606/2272

D RISIKOBESCHREIBUNG

1. Sind die zu versichernden Gebäude oder die Gebäude, in denen sich die zu versichernden Sachen befinden, in überwiegend massiver Bauweise mit harter Dachung errichtet? ja nein
2. Befinden sich sonstige Betriebe, Geschäfte, Lager innerhalb der Gebäude (z.B. Lackiererei)? nein ja, welche
3. Nutzung/Art der Gebäude:
- Wohn- und Geschäftsgebäude Geschäftshaus
 Container Baracken/Behelfsbau
 Sonstiges
4. Liegt das Versicherungsgrundstück in einem
- Geschlossenen Wohngebiet Gewerbe-/Industriegebiet
 Wohn-/Geschäftsgebiet Gewerbehof
5. War das Grundstück oder seine Umgebung in der Vergangenheit bereits von Elementarschäden betroffen? ja nein
6. Ist das Betriebsgelände bewohnt?
- ja, von wem
 nein, Entfernung zum nächsten ständig bewohnten Gebäude _____ m
7. Sämtliche Ein-/Ausgangstüren sind mit einem Zylinderschloss (Schließzylinder außen nicht überstehend und mit mind. 5 Zuhaltungen) mit einbruchhemmenden Türschild (von außen nicht demontierbar) oder Zuhaltungsschloss mit mind. 6 Zuhaltungen gesichert. ja nein
- Ein eventuell vorhandener sonstiger Verschluss ist unverzüglich gegen einen Verschluss vorbezeichneter Art auszutauschen. Innenverriegelung bei Zweittüren ja nein
8. Erfolgt Bewachung der Versicherungsräume außerhalb der betrieblichen Arbeitszeit? nein
- ja, wie? ständig Periodisch alle Stunden durch eigene Wächter (Anzahl)
 ein Wach- und Sicherheitsunternehmen als Innenbewachung Außenbewachung
9. Werden Kontrollgänge durchgeführt (auch bei ständiger Bewachung)? nein
- ja, wie? Anzahl: _____ Zeitlicher Abstand _____
 Betätigung von Kontrolluhren? ja nein

FRAGEBOGEN FÜR AUTOHÄUSER

per Fax: 02606/2272

10.	Einbruchmeldeanlage (EMA) - ab einem Inhalts-Wert von 500.000 EUR erforderlich						
10.1	Erfolgt eine Überwachung der Versicherungsräume durch eine EMA?	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein		
10.2	Instandhaltung der Einbruchmeldeanlage						
	Wird die Einbruchmeldeanlage im regelmäßigen Turnus						
	a) inspiziert?	<input type="checkbox"/>	ja, alle	Monate	<input type="checkbox"/>	nein	
	b) gewartet?	<input type="checkbox"/>	ja, alle	Monate	<input type="checkbox"/>	nein	
	c) Erfolgt die Instandhaltung der EMA durch eine VdS-anerkannte Errichterfirma ?						
	<input type="checkbox"/> ja, Name:				<input type="checkbox"/>	nein	
10.3	Handelt es sich um eine VdS-anerkannte Einbruchmeldeanlage?	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein		
	Wenn ja, bitte VdS-Installationsattest (VdS 2170) und VdS-Interventionsattest (VdS 2529) beifügen.						
11.	Ist das gesamte Betriebsgelände umzäunt?	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein		
	Soweit dies nicht mittels massiver Metallzäune geschieht, sind die Zäune in einer mind. 50 cm hohen Mauer verankert?	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein		
12.	Sind bei nur teilweiser Einzäunung (z.B. nur Straßenfront offen) Hindernisse installiert, damit dort geparkte Fahrzeuge nicht direkt auf die Straße fahren können? Welche?	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein		
13.	Sind die Abstellplätze der Fahrzeuge nur über das Betriebsgelände erreichbar?	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein		
14.	Ist ein unkontrolliertes Verlassen der Abstellplätze mit einem Fahrzeug möglich?	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein		
15.	Ist Kontrollpersonal an der Ausfahrt oder ist eine automatische Schranke vorhanden?	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein		
16.	Ist außerhalb der Geschäftszeiten die Zufahrt zum Betriebsgelände bzw. Abstellplatz mit einem stabilen, abschließbaren Tor oder einer ebensolchen Schranke verschlossen?	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein		
17.	Ist außerhalb der Geschäftszeiten das Betreten des Betriebsgeländes auch zu Fuß möglich?	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein		
18.	Sind die vorhandenen Abstellplätze überdacht?	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein		
	ganz überdacht?	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	zu wie viel Prozent?	%
19.	Sind die Abstellplätze der Fahrzeuge nachts ständig oder durch Bewegungsmelder ausgeleuchtet?	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein		

FRAGEBOGEN FÜR AUTOHÄUSER

per Fax: 02606/2272

E VORSCHÄDEN, VORVERSICHERUNG

1. Sachversicherung

Sind in den letzten 5 Jahren Schäden eingetreten?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bestehen oder bestanden Vorversicherungen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wurde ein Versicherungsantrag bereits abgelehnt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<i>Versicherer</i>	<i>Vers- Schein- Nr.</i>	<i>gekündigt von</i>
<i>Vorschäden(Art/Anzahl/Höhe)</i>		
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

2. Elektronikversicherung

Sind in den letzten 5 Jahren Schäden eingetreten?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bestehen oder bestanden Vorversicherungen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wurde ein Versicherungsantrag bereits abgelehnt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<i>Versicherer</i>	<i>Vers- Schein- Nr.</i>	<i>gekündigt von</i>
<i>Vorschäden(Art/Anzahl/Höhe)</i>		

3. Haftpflichtversicherung

Sind in den letzten 5 Jahren Schäden eingetreten?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bestehen oder bestanden Vorversicherungen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wurde ein Versicherungsantrag bereits abgelehnt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<i>Versicherer</i>	<i>Vers- Schein- Nr.</i>	<i>gekündigt von</i>
<i>Vorschäden(Art/Anzahl/Höhe)</i>		

4. Kraftfahrtversicherung

Sind in den letzten 5 Jahren Schäden eingetreten?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bestehen oder bestanden Vorversicherungen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wurde ein Versicherungsantrag bereits abgelehnt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<i>Versicherer</i>	<i>Vers- Schein- Nr.</i>	<i>gekündigt von</i>
<i>Vorschäden(Art/Anzahl/Höhe)</i>		

Der Datenverarbeitung durch den Versicherer laut Erklärung gemäß Seite 2 stimme ich zu. Unterschriften:

Ort, Datum	Antragsteller (Versicherungsnehmer)	Makler
------------	-------------------------------------	--------