

## FRAGEBOGEN FLEISCHEREI

per Fax: 02606/2272

Firma/Anschrift

---

Telefon

E- Mail

Telefax

Internet

Ansprechpartner

Geschäftsführer

Eigentümer/Inhaber

Rechtsform

Gründungsdatum

Berufsverband

In der Branche seit

Anschrift der Betriebsstätte(n) :

---

### TÄTIGKEITSANALYSE

Genauere Beschreibung der Tätigkeiten (Berufsbild):

---

Liefern Sie Speisen und Getränke an Ihre Kunden aus (Lieferservice)?

ja  nein

Richten Sie Speisen und Getränke bei Kunden an (Partyservice)?

ja  nein

Ist der Verzehr von Speisen/Getränken in Ihren Geschäftsräumen vorgesehen?

ja  nein

Bitte Art der Gastronomie beschreiben

---

Haben Sie einen/mehrere Verkaufswagen/Marktstände?

ja  nein

ggf. Anzahl Verkaufswagen/Marktstände

---

Verkaufen Sie Produkte an Dritte, ohne diese selbst herzustellen?

ja  nein

Lassen Sie Produkte in Ihrem Namen herstellen?

ja  nein

Im- od. Exportieren Sie Produkte ohne Einschaltung eines Zwischenhändlers?

ja  nein

Genauere Beschreibung der Handelsware

---

Ort der Tätigkeit (Tätigkeit, Im- und Export)

Deutschland

Europa

Türkei

ehem.Staaten Sowjetunion

übrige Welt (ohne USA/CAN)

USA/Kanada

Führen Sie sonstige Tätigkeiten aus, nach denen nicht gefragt wurde?

ja  nein

Genauere Beschreibung der Tätigkeiten (Berufsbild) und der Handelsware:

---

---

---

---

## FRAGEBOGEN FLEISCHEREI

per Fax: 02606/2272

### ANALYSE WERTE FÜR BEWEGLICHE SACHEN

\*G = Gefahrtragung fremdes Eigentum durch den Betrieb (ggf. bitte ankreuzen)

Art der Sachen	Gesamtwert zum Neuwert	davon fremdes Eigentum	G*
<b>Betriebseinrichtung</b>	EUR	EUR	<input type="checkbox"/>
davon Kunstgegenstände, echte Teppiche etc.	EUR	EUR	<input type="checkbox"/>
davon stationäre Bürotechnik z.B. Telefonanlage, PC	EUR	EUR	<input type="checkbox"/>
davon Kassensysteme	EUR	EUR	<input type="checkbox"/>
davon Räucherammer/Öfen	EUR	EUR	<input type="checkbox"/>
davon Steuerungstechnik (z.B. Öfen/Fleischverarbeitungstechnik)	EUR	EUR	<input type="checkbox"/>
davon Waagen, Portionier- und Dosieranlagen	EUR	EUR	<input type="checkbox"/>
<b>Waren und Vorräte - ohne Tiefkühlgut -</b>	EUR	EUR	<input type="checkbox"/>
Art:			
<b>Tiefkühlgut</b>	EUR	EUR	<input type="checkbox"/>

### VERZEICHNIS DER VOM UNTERNEHMEN EINGESETZTEN MASCHINEN UND ELEKTRONISCHEN GERÄTEN

M\* = MOBIL // S\* = STATIONÄR (NUR BETRIEBSGELÄNDE)

M*	S*	Hersteller	Typ/Art	Baujahr	Wert
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

### ANALYSE DER VOM UNTERNEHMEN TRANSPORTIERTEN WAREN UND ARBEITSMITTEL

Werden Transporte mit eigenem Kraftfahrzeug durchgeführt?  ja  nein

Befinden sich eigene Werkzeuge/Arbeitsmittel in eigenen KFZ?  ja  nein

Einsatzgebiet  Deutschland  EG  andere: \_\_\_\_\_

Fahrzeug (Typ/Art)	Kennzeichen	Art Werkzeug/Ware	Höchstwert je Kfz
			EUR
			EUR

Werden Waren auf eigene Gefahr bezogen oder versandt?  ja  nein

*Bitte nähere Angaben über Art der Waren, der Transporte und der Region*

#### Wichtiger Hinweis/Empfehlung

*Nach Risikoprüfung durch den Versicherer besteht die Möglichkeit, dass einzelne Risiken aufgrund der vorhandenen Risikosituation nicht versichert werden - Sofern eine entsprechende Versicherung für Sie besteht, empfehlen wir Ihnen, diese erst zu kündigen, wenn Ihnen eine verbindliche Zusage mit mindestens dem gleichen Deckungsumfang vorliegt.*

Datum/Unterschrift/Stempel - *Betreuer* -

Datum/Unterschrift/Stempel - *Interessent* -