

Vermittler

FD  Vermittler-Nr.

Datum der Anfrage

Interessent

Bestehender Kunde  Nein  Ja Versicherungsschein-Nummer:

Firma  
Name inklusive Rechtsform

Ansprechpartner  
Titel, Vorname, Name  Frau  Herr

Straße, Hausnummer, Postfach

E-Mail

Postleitzahl, Ort

Internet-Adresse

Risikoanschrift/  
Versicherungsort

Risikoanschrift/Versicherungsort 1 (sofern abweichend)  
Straße, Hausnummer

Risikoanschrift/Versicherungsort 2  
Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Postleitzahl, Ort

Risikoanschrift/Versicherungsort 3  
Straße, Hausnummer

Risikoanschrift/Versicherungsort 4  
Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Postleitzahl, Ort

Betriebsart

**Hinweis:** Betriebe, die nicht nur einer Betriebsart zugerechnet werden können („Mischbetriebe“), können über dieses Produkt nicht versichert werden.

Generelle  
Grunddeckung

- Betriebs-Haftpflichtversicherung
- 5 Mio. € Versicherungssumme pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden (2-fach je Versicherungsjahr)
- 10 Mio. € Versicherungssumme pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden (2-fach je Versicherungsjahr)

Umwelthaftpflicht- und Umweltschadenversicherung  
Die Höhe der Versicherungssumme für die Umwelthaftpflicht- bzw. Umweltschadenversicherung entspricht der Höhe, der in der Betriebs-Haftpflichtversicherung gewählten Versicherungssumme. Diese steht je Versicherungsfall und für alle Versicherungsfälle eines Versicherungsjahres einmal zur Verfügung.

Geschäftsinhalts- und Ertragsausfallversicherung  
5 Mio. € Höchstentschädigung je Versicherungsfall inklusive versicherter Kosten (kombiniert)

- Feuer
- Einbruchdiebstahl/Vandalismus und Raub
- Leitungswasser inklusive Wasserlöschanlagenleckage
- Sturm/Hagel
- Glasbruch inklusive Werbeanlagen
- Innere Unruhen, Streik, Aussperrung, böswillige Beschädigung
- Fahrzeuganprall, Rauch, Überschalldruckwellen
- Weitere Elementargefahren
- Unbenannte Gefahren

- Ausschluss der weiteren Elementargefahren wird gewünscht.
- Ausschluss der unbenannten Gefahren wird gewünscht.  
(Hinweis: Bei Ausschluss der weiteren Elementargefahren gelten die unbenannten Gefahren automatisch ebenfalls ausgeschlossen.)

Elektronik-Pauschalversicherung  
150.000 € Höchstentschädigung je Versicherungsfall inklusive versicherter Kosten

- Werkverkehr-Versicherung  
50.000 € Höchstentschädigung je Versicherungsfall
- Ausschluss der Werkverkehr-Versicherung wird gewünscht.

Optionale  
Zusatzdeckungen

- Maschinen-Pauschalversicherung (stationäre Maschinen)  
50.000 € Höchstentschädigung je Versicherungsfall inklusive versicherter Kosten
- Erhöhung auf 150.000 € wird gewünscht.
- Maschinen-Pauschalversicherung (fahrbare und transportable Maschinen)  
50.000 € Höchstentschädigung je Versicherungsfall inklusive versicherter Kosten
- Erhöhung auf 150.000 € wird gewünscht.
- Betriebsschließungsversicherung  
3.000 € Tageshöchstentschädigung / 30.000 € Warenschaden
- Erhöhung auf 6.000 € Tageshöchstentschädigung wird gewünscht.
- Privat-Haftpflichtversicherung

Die Höhe der Versicherungssumme für die Privat-Haftpflichtversicherung entspricht der Höhe, der in der Betriebs-Haftpflichtversicherung gewählten Versicherungssumme pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden (2-fach je Versicherungsjahr).

Versicherte Person

Weitere versicherte Person

Angaben zur Prämienermittlung

Nettoumsatz (ohne MwSt.) im letzten Geschäftsjahr  €

Sachsubstanzwerte für Betriebseinrichtung (Neuwert) und für Waren/Vorräte (Wiederbeschaffungskosten):

Risikoanschrift/Versicherungsort 1  €

Risikoanschrift/Versicherungsort 2  €

Risikoanschrift/Versicherungsort 3  €

Risikoanschrift/Versicherungsort 4  €

Jahreslohn- und Gehaltssumme (gemäß der Meldung an die Berufsgenossenschaft)  €

Anzahl der beschäftigten Personen

Gewünschter genereller Selbstbehalt bei Sach- und Vermögensschäden  150 € (Standard)  250 €  500 €  1.000 €

(Hinweis: Es gelten zusätzlich besondere Selbstbehalte gemäß den vereinbarten Vertragsbedingungen und Leistungsübersichten.)

Werden Erweiterungen zu den Standarddeckungen (vgl. Leistungsübersichten) gewünscht und, falls ja, welche?

Tochterunternehmen

Tochterunternehmen Inland Existieren mitzuversichernde, rechtlich selbstständige Tochterunternehmen im Inland (ggf. Anlage beifügen)?  Ja  Nein

Firma Name inklusive Rechtsform

Straße, Hausnummer, Postfach

Postleitzahl, Ort

Produktions-/Liefer- und Tätigkeitsprogramm, sofern abweichend von o. g. Betriebsart

Tochterunternehmen Ausland Existieren mitzuversichernde rechtlich selbstständige Tochterunternehmen im Ausland (ggf. Anlage beifügen)?  Ja  Nein

Firma Name inklusive Rechtsform

Straße, Hausnummer, Postfach

Postleitzahl, Ort

Produktions-/Liefer- und Tätigkeitsprogramm, sofern abweichend von o. g. Betriebsart

**Betriebs-Haftpflichtversicherung**

**Betriebsart**

Produktions-/Liefer- und Tätigkeitsprogramm

Bitte genaue Beschreibung der beruflichen/betrieblichen Tätigkeit sowie des Produktions- und Lieferprogramms angeben:

Vereinbarte Eigenschaften

Treffen Sie mit Ihren Abnehmern Vereinbarungen über bestimmte Eigenschaften Ihrer Produkte?  Ja  Nein

Falls ja, folgende:

Produkte

Stellen Sie Produkte her oder handeln Sie mit Produkten, die von Ihren Abnehmern weiter be- oder verarbeitet werden?  Ja  Nein

Falls ja, bitte den ausgefüllten „Quotierungs-Fragebogen zur Business Betriebs-Haftpflichtversicherung für das produzierende Gewerbe einreichen.

Importieren Sie Produkte aus Ländern außerhalb der Europäischen Gemeinschaft?  Ja  Nein

Falls ja, welche Produkte aus welchen Ländern?



Enthalten die von Ihnen hergestellten Produkte Nanopartikel oder Nanomaterial, die bzw. das außerhalb der Tätigkeit gemäß Betriebsbeschreibung liegen bzw. liegt?  Ja  Nein

**Geschäftsbeziehungen**

Geschäftsbeziehungen

Bestehen mit den Abnehmern personal- oder kapitalmäßige Beteiligungen oder andere Verflechtungen?  Ja  Nein

Falls ja, folgende:

Haben Sie einen Hauptabnehmer oder Hauptauftraggeber?  Ja  Nein

Name des Abnehmers bzw. Auftraggebers

Umsatzanteil

 %

**Subunternehmer**

Vergeben Sie Leistungen aus selbst übernommenen Aufträgen an andere Unternehmen (Subunternehmen), die außerhalb der Tätigkeit gemäß Betriebsbeschreibung liegen?  Ja  Nein

Art der Leistungen

Auftragswert der vergebenen Leistungen

 €

Umsatzanteil

 %

Anteil Jahr eslohn/ Gehaltssumme

 %

**Selbstfahrende Arbeitsmaschinen**

Selbstfahrende Arbeitsmaschinen bzw. nicht zulassungsfähige Kfz

Anzahl der Stapler und selbstfahrenden Arbeitsmaschinen mit einer Höchstgeschwindigkeit von mehr als 20 km/h

insgesamt

**Auslandsrisiko**

Export

Exportieren Sie in die USA und nach Kanada?  Ja  Nein

Falls ja, seit wann? Folgende Produkte:



Mio. €

Montage

Führen Sie Bau-, Montage-, Wartungs- oder Reparaturtätigkeiten in den USA, in US-Territorien, Kanada durch?  Ja  Nein

Existieren Niederlassungen im Ausland, die außerhalb der Tätigkeit gemäß Betriebsschreibung liegen und mitversichert werden sollen? Falls ja, bitte gesonderten Fragebogen ausfüllen.  Ja  Nein

**Umwelthaftpflicht- und Umweltschadenversicherung**

**Anlagen**

Sind Sie Inhaber oder Betreiber von Anlagen zur Lagerung gewässerschädlicher Stoffe, z. B. Lagertanks für Heizöl, Benzin, Säuren usw.?  Ja  Nein

Falls ja, geben Sie bitte die Art des verwendeten Stoffes und das Fassungsvermögen an:

Stoffart

Menge in Liter n








Sind Sie Inhaber oder Betreiber einer Anlage, die nach Umweltschutzbestimmungen genehmigungsbedürftig oder anzeigepflichtig ist?  Ja  Nein

Falls ja, kann das Produkt „Business All Inclusive“ keine Anwendung finden.

**Geschäftsinhalts- und Ertragsausfallversicherung**

**Bauart des Gebäudes**

- Bauartklasse 1: Massive Bauweise  
Außenwandflächen, Tragwerke und Decken/Dachflächen bestehen jeweils zu mindestens 70 Prozent aus nicht brennbaren Materialien.
- Bauartklasse 2: Überwiegend massive Bauweise  
Außenwandflächen, Tragwerke und Decken/Dachflächen bestehen jeweils zu mindestens 50 Prozent aus nicht brennbaren Materialien.
- Bauartklasse 3: Keine massive Bauweise  
Außenwandflächen, Tragwerke und Decken/Dachflächen bestehen aus Holz oder Holzfachwerk, Holz, Ried, Schilf oder Stroh oder anderen brennbaren Materialien.

**Brandschutz**

Gibt es eine Brandmeldeanlage? Im Gebäude:  Ja  Nein Im Betrieb:  Ja  Nein  
 Gibt es eine Sprinkleranlage? Im Gebäude:  Ja  Nein Im Betrieb:  Ja  Nein

**Nachbarschaft**

Sind Betriebe innerhalb von 20 m Nachbarschaft vorhanden?  Ja  Nein  
 Falls ja, folgende Betriebe:

**Sicherung**

Je nach Betriebsart gelten unterschiedliche Sicherungsanforderungen:  
**Mindestsicherungen**  
 Alle Außentüren zu den Versicherungsräumen sind mit einem bündigen Zylinderschloss, bündig mit Türblatt montiert oder mit einem von außen nicht abschraubbaren Sicherheitsbeschlag oder einer Sicherheitsrosette oder einem Zuhaltungsschloss mit mindestens sechs Zuhaltungen gesichert. Außenliegende Türbänder sind durch Hinterhaken oder eine Bandsicherung gesichert.  Ja  Nein  
 Weitere Sicherungen, soweit erforderlich (abhängig von der Betriebsart)  
 Nicht einsehbare Seiten-/Hinter-/Nebentüren/Türen zum Treppenhaus sind durch zwei Innenriegel oder zwei Zusatzschlösser oder ein Schloss mit Mehrfachverriegelung oder ein Querriegelschloss gesichert.  Ja  Nein  
 Nicht einsehbare Fenster und Außentürgläseinsätze (bis 2,5 m oder über An-/Vorbauten erreichbar) sind durch Fensterschlösser oder durch Gitter oder durch Rollläden und/oder Sicherheitsglas (ein abschließbarer Fenstergriff ist nicht ausreichend) gesichert.  Ja  Nein  
 Kellerfenster oder Lichtschächte sind durch Anschweißen der Kellerroste oder Gitterrosticherung oder Vergitterung oder Holz-/Metallblende auf der Innenseite gesichert.  Ja  Nein  
 Lichtkuppeln sind mit einem Innengitter oder Sicherungen, das bzw. die ein Abschrauben verhindert bzw. verhindern, gesichert.  Ja  Nein  
 Einbruchmeldeanlage, soweit erforderlich (abhängig von der Betriebsart)  
 Ist der Versicherungsort mit einer Einbruchmeldeanlage ausgestattet?  Ja  Nein  
 Falls ja, Einbruchmeldeanlage mit:  Bewegungsmelder  Fensterüberwachung  Türüberwachung  
 VdS-anerkannt: Klasse

Bei mehreren Versicherungsorten sind die Angaben je Versicherungsort vorzunehmen (ggf. Anlagen beifügen).

**Vorversicherung und Vorschäden**

Vorversicherung  
 Bestehen oder bestanden anderweitig gleichartige Versicherungsverträge oder wurden sie anderweitig beantragt?  Ja  Nein

Vertrag/Sparte	Gesellschaft	Versicherungs-Nr.	Ablaufdatum	Gekündigt durch:
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Interessenten <input type="checkbox"/> Versicherer
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Interessenten <input type="checkbox"/> Versicherer
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Interessenten <input type="checkbox"/> Versicherer

Vorschäden, auch wenn keine Vorversicherung bestand:  
 Hatte der Interessent oder die zu versichernde Person oder waren am Versicherungsort in den letzten 5 Jahren (bei Elementarschäden in den letzten 10 Jahren) Schäden der Art, gegen die Versicherung beantragt wird?  Ja  Nein

Eintrittsjahr	Anzahl	Art der Schäden, Schadensursachen	Schadenaufwand
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	€
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	€
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	€

**Bemerkungen**