



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 (sofern abweichend) Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Betriebsart(en)

Bitte nennen Sie die genaue Art des zu versichernden Betriebes (z. B. Gaststätte, Bistro, Hotel) sowie alle Nebenbetriebe:

<input type="text"/>	Anteil % <input type="text"/>
<input type="text"/>	Anteil % <input type="text"/>
<input type="text"/>	Anteil % <input type="text"/>

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

Versicherungs-
umfang

Sach (F-ED-LWE-St) Ja Nein
 Innere Unruhen, Streik, Aussperrung, böswillige Beschädigung, Fahrzeuganprall, Rauch, Überschalldruckwellen, unbenannte Gefahren Ja Nein

Elementar Ja Nein
 Glas Ja Nein
 Elektronik Ja Nein
 Ertragsausfall Ja Nein
 Betriebsschließung Ja Nein
 Betriebshaftpflicht Ja Nein

Prämienermittlung

Wert Betriebseinrichtung (Neuwert) insgesamt €

Hiervon Elektronik (Daten-, Kommunikations- und Bürotechnik; Mess- und Prüftechnik, Kassen und Waagen; Bild- und Tontechnik) €

Wert Vorräte (Wiederbeschaffungs- oder Wiederherstellungswert) €

Vorsorge €

Wareneinsatz €

Umsatz des letzten Jahres () Umsatzbetrag €

Arbeitstage je Woche Tage

Ertragsausfall Haftzeit 12 Monate 18 Monate 24 Monate 36 Monate

Betriebsschließung Haftzeit 1 Monat 2 Monate 3 Monate

Betriebshaftpflicht Welche Versicherungssumme je Versicherungsfall wird gewünscht?
 3 Mio. € 5 Mio. € 10 Mio. €
 pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden (jeweils 2-fach je Versicherungsjahr)

Selbstbehalt

Wird ein Selbstbehalt gewünscht? Ja Nein In Höhe von: €

Bauart

- Bauartklasse 1: Massive Bauweise
Außenwandflächen, Tragwerke sowie Decken/Dachflächen bestehen jeweils zu mindestens 70 Prozent aus nicht brennbaren Materialien.
 - Bauartklasse 2: Überwiegend massive Bauweise
Außenwandflächen, Tragwerke oder Decken/Dachflächen bestehen jeweils zu mindestens 50 Prozent aus nicht brennbaren Materialien.
 - Bauartklasse 3: Keine massive Bauweise
Außenwandflächen, Tragwerke oder Decken/Dachflächen bestehen aus Holz oder Holzfachwerk, Holz, Ried, Schilf oder Stroh oder anderen brennbaren Materialien.
- Ist eine Brandmeldeanlage im Gebäude vorhanden? Ja Nein
 Ist eine Sprinkleranlage im Gebäude vorhanden? Ja Nein

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 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 Querriegelschloss gesichert. Ja Nein
- Nicht einsehbare Fenster und Außentürlaseinsätze (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 Gitterrostsisicherung oder Vergitterung oder Holz-/Metallblende auf der Innenseite gesichert. Ja Nein
- Lichtkuppeln sind mit einem Innengitter oder Sicherungen, die ein Abschrauben 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 Türenüberwachung
 VdS-anerkannt: Klasse:

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 type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Interessenten <input type="checkbox"/> Versicherer |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Interessenten <input type="checkbox"/> Versicherer |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Interessenten <input type="checkbox"/> Versicherer |
- Vorschäden, auch wenn keine Vorversicherung bestand:**
 Hatte der Interessent in den letzten 5 Jahren Schäden der Art, gegen die Versicherung beantragt wird? Ja Nein
- | Eintrittsjahr | Anzahl | Art der Schäden, Schadensursachen | Schadenaufwand |
|----------------------|----------------------|-----------------------------------|----------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | € |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | € |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | € |

Bemerkungen