

FRAGEBOGEN

GEWERBLICHE SACHVERSICHERUNG


















Firmenname

Vermittlername

Centaur GmbH

GEWÜNSCHTER DECKUNGSUMFANG

-  Kundenangaben (wird immer benötigt) Seite 2
-  Betriebshaftpflicht Seite 3
 - Erweiterungen für erw. Produkthaftpflicht Umweltschaden Seite 4
-  Inhalt / Glas Seite 7
-  Gewerbliche Gebäude Seite 8
-  Elektronik Seite 9
-  Photovoltaik Seite 10
-  Maschinen Seite 11
-  Bauleistung / Bauherrenhaftpflicht Seite 12
-  Rechtsschutz Seite 13
-  Cyber Seite 14
-  Vermögensschaden Seite 16
-  Unternehmens D & O, Persönliche D & O Seite 17, Seite 18
-  Autoinhalt / Werkverkehr Seite 19
-  Kautions Seite 20
-  Warenkredit Seite 21
- Sonstiges / zusätzliche Information Seite 23

Hinweise:

- Für folgende Betriebsarten ist der Fragebogen nicht geeignet: **Ärzte, Architekten / Ingenieure, KFZ-Handel-Handwerksbetriebe, Frachtführer, Landwirtschaft**
- Bitte senden Sie den Fragebogen per Mail an die Gesellschaften
- Sofern Sie vorab eine Orientierungshilfe benötigen, welche Gesellschaften das Risiko zeichnen, senden Sie den Fragebogen an: **gewerbe@bisure.de**
- Die PDF-Datei ist am PC ausfüllbar und kann gespeichert werden
- Nur vollständig ausgefüllte Fragebögen können ohne Rückfrage bearbeitet werden
- Die Bearbeitungszeit ist vom jeweiligen Versicherer abhängig, eine Orientierungshilfe erhalten Sie in der Regel binnen 1 - 2 Arbeitstagen



KUNDENDATEN



Vermittlername

ID-Vermittler

Pool

Kundennummer (falls vorhanden)

Firmenname (lt. Gewerbeanmeldung)

Inhaber/Geschäftsführer

Gründungsdatum

Rechtsform (Einzelfirma, GmbH, GbR...)

Handelsregisternummer

Handelsregister Name, Ort

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Telefon

Mobiltelefon

E-Mail-Adresse

Webadresse

Betriebsart

Tätigkeitsbeschreibung

Jahresumsatz

Brutto-Jahreslohn
und Gehaltssumme

Gesamt-Mitarbeiterzahl

davon Inh./Geschäftsf.

Personal (Anzahl)

Vollzeit: Teilzeit: , davon Auszubildende: , Saisonkräfte: , geringf. Beschäftigte/Aushilfen:

Niederlassung / Selbständige Töchter:

nein Niederlassungen Tochterfirmen (Hinweis: falls ja, bitte detailliert ausführen in Notizen)

Tätigkeitsbereich:

Deutschland EU Schweiz Osteuropa Asien USA/Kanada

Anmerkungen / Notizen

BETRIEBSHAFTPFLICHT-VERSICHERUNG



Betriebsart

Betriebsunübliche Tätigkeit

Mischbetrieb (bei Mischbetrieben %-Aufteilung nach Umsatz in Tätigkeit ergänzen)

Tätigkeitsbeschreibung

Produkthaftpflicht (Falls einer der Fragen positiv beantwortet ist, bitte Fragebogen "erweiterte Produkthaftpflicht" ausfüllen)

Herstellung eigener Produkte

Direktimporteur aus Nicht EU-Staaten



Vertrieb von Produkten im eigenen Namen

Produktlieferung ins Ausland

Umwelthaftpflicht: Basis (i. d. R. inkl.)

Erweitert (Fragebogen "erweiterte Umwelthaftpflicht benötigt")



Mitarbeiter auf fremden Grundstücken

Subunternehmer (Gesamtauftragssumme)

Geschäftsräume:

Miete/Pacht

Eigentum

Hub- und Gabelstapler oder sonstige fahrbare Arbeitsmaschinen:

bis 6 km/h Stück. Welche?

bis 6 bis 20 km/h Stück. Welche?

über 20 km/h (separate Kfz Versicherung)

Versicherungssumme: 3 Mio. EUR

5 Mio. EUR

10 Mio. EUR

Mio. EUR

Selbstbehalt: 0 EUR EUR max

Privathaftpflicht für Inhaber/GF: ja, Anzahl: nein

Versicherungsbeginn:

Vorversicherer

Ablauf

Gekündigt durch

VN

VR

ungekündigt

Vorschäden 5 Jahre (Datum / Schadenart / Schadenhöhe (EUR))

Zielprämie / akt. Prämie (optional)

Zahlweise

Anmerkungen / Notizen

Hinweis: Falls echte VSH-Deckung gewünscht bitte zusätzlich Fragebogen Vermögensschaden ausfüllen.





Produktion

Art und Verwendungszweck der hergestellten Produkte

Handelt es sich um

gebrauchsfertige Endprodukte ja nein

Produkte, die ganz oder teilweise weiterverarbeitet werden ja nein

Welche Produkte sind Teile, Zubehör, Einrichtungen von vom Gesamtumsatz

Kraftfahrzeugen und Anhängern	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Wasserfahrzeugen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Schienefahrzeugen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Luft- und Raumfahrzeugen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Maschinen- und Anlagenbau	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%

Eigene Produkte

Beziehen Sie Vormaterial, Teile, Baugruppen, etc. von Zulieferern? ja nein

Vergeben Sie Arbeiten an Subunternehmer? (z.B. Drehen, Fräsen, Härten, Oberflächenveredelung)

ja, welche Wieviel % vom Umsatz nein

Werden Ihre Produkte in Ihrem Auftrag von Dritten (Subunternehmen) beim Abnehmer:

montiert? ja nein

in Betrieb gesetzt? ja nein

gewartet? ja nein

Handel

Verkaufen Sie:

fremd hergestellte Produkte

Produkte unter anderem Namen oder eigenen Warenzeichen? Quasihersteller?

Produkte, die Sie aus Ländern außerhalb der EU importieren?

Wird die Ware von Ihnen:

ausgezeichnet? ja nein

verpackt/umgepackt? ja nein

abgefüllt/umgefüllt? ja nein

mit eigenen Gebrauchsanweisungen versehen? ja nein

montiert/gewartet ja nein



Exporte

Lieferten Sie selbst oder veranlassen Sie Lieferungen

ins Ausland (innerhalb EU) ja % vom Umsatz nein

ins Ausland (außerhalb EU) ja % vom Umsatz nein

ins Ausland (USA/Kanada) ja % vom Umsatz nein

Welche Produkte gelangen auf indirektem Wege nach USA/Kanada? (z.B. durch Abnehmer)

Welche Montage-, Wartungs-, oder Reparaturarbeiten führen Sie in USA/Kanada durch?

Abnehmer

Wer sind Ihre Abnehmer?

Großhandel % Weiterverarbeiter %

Einzelhandel % Endverbraucher %

Sichern Sie Eigenschaften zu (z.B. Dichtigkeit, Farbechtheit, Genauigkeit, etc.)? ja nein

Qualitätssicherung

Führen Sie Wareneingangskontrollen durch? ja, Umfang: nein

Prüfkriterien Endkontrolle? Stückprüfung statistische Prüfung nach Kundenanforderung

nach ISO9000 nach DIN nach anderen Standards

Sollen besondere Qualitätssicherungs- oder Haftungsvereinbarungen (z.B. Verzicht auf §3// HGB) mitversichert werden?

ja (bitte in Kopie beifügen) nein

Es wird eine Absicherung für Produkt- Rückrufkosten gewünscht ja nein

Vorversicherer

Ablauf

Gekündigt durch

VN VR ungekündigt

Vorschäden 5 Jahre (Datum / Schadenart / Schadenhöhe (EUR))

Zielprämie / akt. Prämie (optional)

Zahlweise

Anmerkungen / Notizen

BHV - ERGÄNZUNG UMWELTSCHADEN



Liegt das Betriebsgrundstück in einem Trinkwassereinzugsgebiet? ja nein Oberflächengewässer: m

Schutzgebiet (Natura2000): m Entfernung zum Nächsten: m

gelagerter Stoff	Bezeichnung	Art der Lagerung	Fassungsvermögen (in l.)
<input type="checkbox"/>	Heizöl	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Altöl	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Diesel	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Benzin	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Lacke/Farbe	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Reinigungs- und Lösungsmittel	<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"/>	<input type="text"/>

Angabe zu Fett- und Ölabscheidern

Deckung

Umwelthaftpflicht: 3 Mio. EUR 5 Mio. EUR Umweltschaden: 3 Mio. EUR 5 Mio. EUR

Ist eine Umweltkasko gewünscht? ja nein

Vorschäden der letzten 5 Jahre

Datum/Schadenart/Schadenhöhe (EUR)

Notizen / Anmerkungen



bei Mischbetrieben %-Aufteilung der Inventarsumme nach Betriebsarten in Notizen vermerken!

Betriebsart

Mischbetrieb **!**

Tätigkeitsbeschreibung

Risikoort (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Innerhalb des Ortes

außerhalb des Ortes

im Gewerbegebiet

Sonstige gefahrerhöhende Betriebe in unmittelbarer Nachbarschaft:

ja:

nein

Als Mindestsicherungen gelten nachfolgend genannte Sicherungsmerkmale an den nach Außen führenden Türen der im Versicherungsvertrag als Versicherungsort bezeichneten Gebäude, bzw. Räume von Gebäuden, nämlich:
- von außen bündig abschließende Zylinder oder Zuhalteschlösser;
- von außen nicht abschraubbare Sicherungsbeschläge und Rosetten;
- zwei zusätzliche Hinterhaken bei außenliegenden Türbändern.

Gewerbliche Fläche in m²

Art des Gebäudes (Halle, ...)

harte Dachung:

ja

nein

massive Außenwände:

ja

nein

Mindestsicherung: **!**

ja

nein

VDS anerkannte

Einbruchmeldeanlage:

ja, Klassifizierung:

nein

Wertschutzschrank:

ja, Klassifizierung:

nein

Inventarsumme:

Summe Betriebseinrichtung:

Summe Waren/Vorräte:

Versicherungsbeginn:

Versicherte Gefahren:

Feuer

Leitungswasser

Sturm/Hagel

Einbruchdiebstahl

Elementar

Extended Coverage

Glas

unbenannte Gefahren/
All-Risk

Werbeanlagen, Leuchtröhren, Firmenschilder: Anzahl:

Wert:

Anzahl Einzelglasscheiben mit einer Fläche über 10m²:

kl. Betriebsunterbrechung: ja nein

mtl. Betriebsunterbrechung: ja, Umsatz (netto):

nein

Elektronik: ja, anteilige Summe von Inventarsumme:

, Art der Elektronik:

nein

Vorversicherer

Ablauf

Gekündigt durch

 VN VR

ungekündigt

Vorschäden 5 Jahre (Elementar 10 Jahre) (Datum / Schadenart / Schadenhöhe (EUR))

Zielprämie / akt. Prämie (optional)

Zahlweise

Anmerkungen / Notizen

VERSICHERUNG FÜR GEWERBLICHE GEBÄUDE



Hinweis: gewerbliche Nutzung zu min. 50%

Risikoorort (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Art des Gebäudes (Halle, Büro, Lager, ...)

Baujahr

Bauartklasse

Betriebsart(en) (ggf. Art und %-Anteil je Betriebsart an Gesamtfläche)

harte Dachung: ja nein

massive Außenwände: ja nein

Leerstand: ja nein

Gesamtfläche in m²:

davon Wohnfläche:

Wert 1914:

aktueller Neuwert:

Sanierungsangaben (Art der Sanierung/Jahr):

Sonstige gefahrerhöhende Betriebe in unmittelbarer Nachbarschaft:

ja:

nein

Versicherungsbeginn:

Anmerkungen / Notizen

Versicherte Gefahren:

Feuer Leitungswasser Sturm/Hagel Elementar Extended Coverage Glas unbenannte Gefahren/ All-Risk

Anzahl Glasscheiben über 10m²:

Mietverlust: 12 Monate

24 Monate

Vorversicherer

Ablauf

Gekündigt durch

VN

VR

ungekündigt

Vorschäden 5 Jahre (Datum / Schadenart / Schadenhöhe (EUR))

Zielprämie / akt. Prämie (optional)

Zahlweise

Anmerkungen / Notizen



Art der Geräte

- Bürokommunikation Medizintechnik Satz- und Reprotechnik Bild- und Tontechnik
- Mess- und Prüftechnik Kassen und Waagen Sicherheits-, Überwachungs-, Meldetechnik

Geräte werden regelmäßig gewartet (z.B. Wartungsvertrag) ja nein

Anmerkungen / Notizen

Versicherungsbeginn

Versicherungssumme (in EUR)

Selbstbehalt

davon Software,
Dongle und Lizenzen

davon mobile Geräte

Art mobile Geräte

Ausschluss von Schäden für: Feuer Leitungswasser Einbruchdiebstahl

Betriebsunterbrechung: ja nein

Vorversicherer

Ablauf

Gekündigt durch

 VN VR ungekündigt

Vorschäden 5 Jahre (Datum / Schadenart / Schadenhöhe (EUR))

Zielprämie / akt. Prämie (optional)

Zahlweise

Anmerkungen / Notizen

PHOTOVOLTAIKVERSICHERUNG



Photovoltaik:

ja nein

Versicherungssumme (in EUR)

Anschaffungsjahr:

Anlagentyp:

Schrägdach Flachdach Bodenanlage

Hersteller, Typ, Seriennummer:

Hersteller Wechselrichter:

Leistung (in kWp):

Versicherungsbeginn:

Ausfallentschädigung gewünscht: ja nein

Betreiberhaftpflicht gewünscht: ja nein

Vorversicherer

Ablauf

Gekündigt durch

VN VR ungekündigt

Vorschäden 5 Jahre (Datum / Schadenart / Schadenhöhe (EUR))

Zielprämie / akt. Prämie (optional)

Zahlweise

Anmerkungen / Notizen