

Fragebogen

für die Betriebs-Haftpflichtversicherung industrieller Betriebe

Dieser Fragebogen dient der Ermittlung der Risiken zur Ausarbeitung eines individuellen Angebotes. Wir empfehlen, die Beantwortung der Fragen mit Sorgfalt vorzunehmen. Gegebenenfalls bitte Angaben auch auf separaten Anlagen vornehmen. Risiken, die nicht angegeben sind, werden vom Versicherungsschutz nicht umfasst.
Der Versicherer erklärt, die ihm überlassenen Daten lediglich für den Zweck auszuwerten, für den sie bestimmt sind. Er wird die Vorschriften des Datenschutzgesetzes beachten.

Versicherungsnehmer/Interessent

VN/Interessent	GSt.-Nr./Agentur-Nr.
Gesprächspartner	Vermittler
Straße und Hausnummer	Gesprächspartner
PLZ, Ort	
Telefon/Fax	Versicherungsschein-Nr.
E-Mail	
Homepage	Kunden-Nr.

Genauere Betriebsbeschreibung

Seit wann werden die o.g. Tätigkeiten ausgeübt ?

Weitere rechtlich selbstständige Unternehmen, die mitversichert sein sollen.

Betriebsbeschreibung	Name
	Straße und Hausnummer
	PLZ, Ort

Versicherungssummen

5 000 000 EUR
 3 000 000 EUR
 2 000 000 EUR
 _____ EUR
 pauschal für Personen- und Sachschäden, je Versicherungsjahr das Doppelte.

Angaben zur Beitragsberechnung

	Vorjahr	Lfd. Geschäftsjahr (geschätzte Zahlen)

Gesamt-Jahresumsatzsumme in EUR

Produktions-, Liefer- und Tätigkeitsprogramm

Selbst hergestellte Produkte bzw. Fremdprodukte, die unter eigenem Namen verkauft oder in den EWR (europäischen Wirtschaftsraum) eingeführt werden – bitte hier Produktbeschreibung.	Anteil in % vom Umsatz	Seriengröße/ Stückzahl

Vertrieb/Handel mit Fremdprodukten, die einer Veränderung unterzogen werden (z.B. Mischen, Abfüllen, Verpacken, Etikettieren) – bitte hier Produktbeschreibung.	Anteil in % vom Umsatz	Seriengröße/ Stückzahl
<input type="checkbox"/> unter dem Namen oder der Marke des Herstellers?		
<input type="checkbox"/> unter eigenem Namen oder eigener Marke?		

Vertrieb/Handel mit Fremdprodukten, die keiner Veränderung unterzogen werden – bitte hier Produktbeschreibung.	Anteil in % vom Umsatz	Seriengröße/ Stückzahl
<input type="checkbox"/> unter dem Namen oder der Marke des Herstellers?		
<input type="checkbox"/> unter eigenem Namen oder eigener Marke?		

Lohnarbeiten und Bearbeitung (Verarbeitung von fremden Produkten nach Vorgabe des Auftraggebers) – bitte hier Beschreibung der Lohnarbeiten.	Anteil in % vom Umsatz	Seriengröße/ Stückzahl

Welche Industrien, Abnehmer werden beliefert?

Funktionen, die die Produkte dort erfüllen (bitte Prospekte beifügen)?

Lieferung von Teilen, Zubehör, Einrichtungen für	Anteil in % vom Umsatz	Seriengröße/ Stückzahl
Kfz und Anhänger <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Wasserfahrzeuge <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Schienenfahrzeuge <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Luft- und Raumfahrzeuge <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Umweltanlagen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

Produkthaftpflichtversicherung

Werden Eigenschaften oder Verwendungsmöglichkeiten vereinbart (z.B. geschmacksneutral, temperaturbeständig, Kleber auch für Kunststoff geeignet)?

Verbindung, Verarbeitung mit

Weiterver- oder -bearbeitung zu

Einbau, Verlegung in

Maschinen oder Erzeugnisse der Steuer-, Mess- und Regeltechnik, Formen oder sonstige Teile und Ausrüstungen von Maschinen zur Produktion, Be- und Verarbeitung von

Prüf- und Sortierkosten ja nein

Einzelteileaustausch ja nein

Werden gesetzliche Gewährleistungsfristen verlängert? ja nein

Wie lange? Für welche Produkte?

Soll die Reduzierung von Pflichten gemäß § 377 HGB mitversichert werden? ja nein

Ausland

	Anteil in % vom Umsatz	In welche Länder?
Werden Produkte ins Ausland exportiert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Welche?		
Arbeiten im Ausland (Bau-, Montage-, <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

Werden Rohstoffe, Teile, Fertigerzeugnisse aus dem Ausland bezogen? EWR-Länder Nicht-EWR-Länder

Gibt es rechtlich selbstständige Niederlassungen außerhalb der BRD (Vertrieb, Produktion)? ja nein

Wo? _____

Bestehen dort lokale Haftpflichtpolice? (Bitte Police beifügen) ja nein

Qualitätssicherung

Ist das Unternehmen zertifiziert? ja nein DIN _____ ISO _____

Art und Umfang der Kontrollen
 Eingangskontrolle Produktionskontrolle Endkontrolle Stichprobenkontrolle 100%-Kontrolle

Wie erfolgt die Dokumentation?

Wie lang wird die Dokumentation aufbewahrt? _____ Jahre

Wie hoch ist die Reklamationsquote in % vom Gesamtumsatz? _____ %

Werden Serienprodukte gekennzeichnet? ja nein

Mit welchen Daten?

Welche Geschäftsbedingungen liegen den Lieferungen zugrunde? die des Unternehmens die des Kunden

Vorversicherung

Bestanden oder bestehen Vorversicherungen? ja nein

Versicherer

Gekündigt von Versicherungsnehmer Versicherer

Versicherungsschein-Nr.

Versicherungssumme in EUR

Genereller Selbstbehalt in Höhe von in EUR

Aktueller Jahresnettobeitrag in EUR

Vorschadeninformation

Schadenverlauf in den letzten 5 Jahren

Jahr	Anzahl der Schäden		Schadenaufwendungen in EUR		Art und Ursache der Schäden
	erledigt	offen	Zahlungen	Reserven	

Bemerkungen/Besonderheiten

Ort, Datum

Unterschrift des Interessenten

Durch die Unterschrift bestätigen wir lediglich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben, ohne uns zum Abschluss eines Vertrages zu verpflichten (Striche und Nichtbeantworten gelten als Verneinung).