

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Robert Zapp GmbH

Oberfeldstraße 5a • 79650 Schopfheim

Tel.: 07622 / 6789-0

Fax: 07622 / 6789-50

info@zappgmbh.de

http://www.zapp-direkt.de

**Persönlicher Ansprechpartner:**

<b>Betriebsdaten</b>	
Gründungsdatum des Unternehmens	<input type="text"/>
Sind weitere, rechtlich selbständige Unternehmen vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , gemäß <input type="checkbox"/> sep. Risikoerfassung oder nähere Beschreibung (Gründungsdatum etc.) <input type="text"/>
Sollen diese in die Beratung einbezogen werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , nähere Beschreibung <input type="text"/>
Sollen alle Firmen in einer Police versichert werden? Hinweis: regelmäßig sind Ansprüche mitversicherter Firmen untereinander ausgeschlossen.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>nein</b> , nähere Angaben <input type="text"/>
Betriebsart, Tätigkeiten	<input type="text"/>          zusätzliche Hinweise zum Betrieb: <input type="checkbox"/> gemäß Firmenprospekt <input type="checkbox"/> gemäß Homepage

Werden weitere, oben nicht angeführte, insbesondere betriebsunübliche Tätigkeiten ausgeübt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , nähere Beschreibung <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>																														
Treffen Sie im Rahmen Ihrer Tätigkeiten Haftungsvereinbarungen mit Auftraggebern oder Kunden, welche über die gesetzlichen Regelungen hinaus gehen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , nähere Beschreibung <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>																														
Umsatz / Umsatzerwartung	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="width: 20%;">€ Vorjahr</td> </tr> <tr> <td></td> <td>€ lfd. Jahr</td> </tr> </table>		€ Vorjahr		€ lfd. Jahr																										
	€ Vorjahr																														
	€ lfd. Jahr																														
Sind folgende Maschinen vorhanden?	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40px;"><input type="checkbox"/></td> <td>Gabelstapler bis 20 km/h</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Gabelstapler über 20 km/h</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Arbeitsmaschinen bis 20 km/h</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Arbeitsmaschinen über 20 km/h</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Gabelstapler bis 20 km/h	<input type="checkbox"/>	Gabelstapler über 20 km/h	<input type="checkbox"/>	Arbeitsmaschinen bis 20 km/h	<input type="checkbox"/>	Arbeitsmaschinen über 20 km/h																						
<input type="checkbox"/>	Gabelstapler bis 20 km/h																														
<input type="checkbox"/>	Gabelstapler über 20 km/h																														
<input type="checkbox"/>	Arbeitsmaschinen bis 20 km/h																														
<input type="checkbox"/>	Arbeitsmaschinen über 20 km/h																														
Umweltrelevante Anlagen	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40px;"><input type="checkbox"/></td> <td>Öltanks <input style="width: 80px;" type="text"/></td> <td>Liter gesamt</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Fettabscheider</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Ölabscheider</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Benzinabscheider</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Öltanks <input style="width: 80px;" type="text"/>	Liter gesamt	<input type="checkbox"/>	Fettabscheider		<input type="checkbox"/>	Ölabscheider		<input type="checkbox"/>	Benzinabscheider																			
<input type="checkbox"/>	Öltanks <input style="width: 80px;" type="text"/>	Liter gesamt																													
<input type="checkbox"/>	Fettabscheider																														
<input type="checkbox"/>	Ölabscheider																														
<input type="checkbox"/>	Benzinabscheider																														
<b>Beschäftigte</b>	<input type="checkbox"/> <b>siehe Risikoerfassung Betriebe</b>																														
Anzahl der Mitarbeiter - einschließlich Inhaber / Geschäftsführer	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40px;"><input type="checkbox"/></td> <td>Vollzeit (über 25 Stunden)</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">davon auf fremden Grundstücken tätig:</td> <td><input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Teilzeit (bis 25 Stunden)</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">davon auf fremden Grundstücken tätig:</td> <td><input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Auszubildende</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">davon auf fremden Grundstücken tätig:</td> <td><input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>geringfügig Beschäftigte</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> versicherungspflichtig</td> <td><input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> versicherungsfrei</td> <td><input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">davon auf fremden Grundstücken tätig:</td> <td><input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Vollzeit (über 25 Stunden)		davon auf fremden Grundstücken tätig:		<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Teilzeit (bis 25 Stunden)		davon auf fremden Grundstücken tätig:		<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Auszubildende		davon auf fremden Grundstücken tätig:		<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	geringfügig Beschäftigte			<input type="checkbox"/> versicherungspflichtig	<input style="width: 40px;" type="text"/>		<input type="checkbox"/> versicherungsfrei	<input style="width: 40px;" type="text"/>	davon auf fremden Grundstücken tätig:		<input style="width: 40px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Vollzeit (über 25 Stunden)																														
davon auf fremden Grundstücken tätig:		<input style="width: 40px;" type="text"/>																													
<input type="checkbox"/>	Teilzeit (bis 25 Stunden)																														
davon auf fremden Grundstücken tätig:		<input style="width: 40px;" type="text"/>																													
<input type="checkbox"/>	Auszubildende																														
davon auf fremden Grundstücken tätig:		<input style="width: 40px;" type="text"/>																													
<input type="checkbox"/>	geringfügig Beschäftigte																														
	<input type="checkbox"/> versicherungspflichtig	<input style="width: 40px;" type="text"/>																													
	<input type="checkbox"/> versicherungsfrei	<input style="width: 40px;" type="text"/>																													
davon auf fremden Grundstücken tätig:		<input style="width: 40px;" type="text"/>																													
Jahresbruttolohnsumme/-erwartung - analog BG-Meldung -	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="width: 20%;">€ Vorjahr</td> </tr> <tr> <td></td> <td>€ lfd. Jahr</td> </tr> </table>		€ Vorjahr		€ lfd. Jahr																										
	€ Vorjahr																														
	€ lfd. Jahr																														
Sind für Sie freie Mitarbeiter, Handelsvertreter tätig?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , Anzahl und jährlichen Vergütung <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>																														
Sind für Sie Subunternehmer tätig?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , Auftragssumme/Art der Tätigkeit <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>																														

<b>Immobilien</b>	<input type="checkbox"/> siehe Risikoerfassung Betriebe
Sind Sie Eigentümer von Immobilien, bzw. tragen Sie die Gefahr?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, Anschrift angeben <input type="text"/>
Sind Sie Eigentümer von unbebauten Grundstücken, bzw. tragen Sie die Gefahr?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, Anschrift angeben <input type="text"/>
Versicherungsschutz allgemein	
Welche Deckungssummenklasse wird gewünscht?	<input type="checkbox"/> niedrig (bis 3 Mio. €) <input type="checkbox"/> mittel (ca. 5 Mio. €) <input type="checkbox"/> hoch (ab 10 Mio. €) <input type="checkbox"/> andere <input type="text"/> €
Welche Sublimitklasse wird gewünscht? Hinweis: Für verschiedene Deckungsinhalte gelten niedrigere Deckungssummen (Sublimit), insb. bei Mietsachschäden, Umweltschäden für Aufwendungen vor Eintritt des Schadenfalls, Tätigkeits-/Bearbeitungsschäden.	<input type="checkbox"/> übliche - kein Beitragszuschlag <input type="checkbox"/> hohe - mit maximal 20 % Beitragszuschlag <input type="checkbox"/> nach Möglichkeit keine Sublimits <input type="checkbox"/> andere <input type="text"/> €
Wünschen Sie erhöhte Selbstbehalte zur Prämienreduzierung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, maximaler Selbstbehalt <input type="text"/> €
Gesondert zu versichernde Risiken	Hinweis: Gute Bedingungswerke beinhalten bereits eine Vielzahl von Deckungserweiterungen. Die nachstehend aufgeführten Risiken sind in der Regel nur bei gesonderter Beantragung gegen Beitragszuschlag mitversicherbar.
Sollen Schäden an gemieteten, geliehenen Sachen mitversichert werden? <input type="checkbox"/> an Immobilien durch Feuer <input type="checkbox"/> an Immobilien <input type="checkbox"/> an Mobilien <input type="checkbox"/> an Arbeitsmaschinen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, ggfs. nähere Angaben <input type="text"/>
Soll der Geltungsbereich erweitert werden? <input type="checkbox"/> Betriebsstätten im Ausland <input type="checkbox"/> Tätigkeiten im Ausland <input type="checkbox"/> weltweiter Import <input type="checkbox"/> weltweiter indirekter Export ohne USA/Kanada <input type="checkbox"/> mit USA/Kanada <input type="checkbox"/> weltweiter direkter Export ohne USA/Kanada <input type="checkbox"/> mit USA/Kanada	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, ggfs. nähere Angaben <input type="text"/> wenn Exporte nach USA/Kanada, bitte Angabe der Umsatzgröße <input type="checkbox"/> in € <input type="checkbox"/> in US\$ <input type="text"/>

<p>Soll neben den bedingungsgemäß mitversicherten Produktrisiken die erweiterte Produkthaftpflicht mitversichert werden?</p> <p><input type="checkbox"/> zugesicherte Eigenschaften</p> <p><input type="checkbox"/> Verbindung, Vermischung und Verarbeitung</p> <p><input type="checkbox"/> Weiterver-/Bearbeitung</p> <p><input type="checkbox"/> Aus- und Einbaukosten</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> für Händler und Bau(neben-)gewerbe im Sinne des EUGH-Urteils vom 16.06.2011</p> <p><input type="checkbox"/> Maschinenklausel</p> <p><input type="checkbox"/> Prüf- und Sortierkosten</p> <p><input type="checkbox"/> Rückrufkosten Kfz</p> <p><input type="checkbox"/> Rückrufkosten Produkte</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn ja, ggfs. nähere Angaben</p> <p><input type="checkbox"/> sh. Anlagen</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>Sollen in der Umwelthaftpflichtversicherung neben der Basisdeckung weitere Deckungsbausteine mitversichert werden?</p> <p><input type="checkbox"/> Anlagen-Risiko</p> <p><input type="checkbox"/> Einwirkungs-Risiko</p> <p><input type="checkbox"/> Regressrisiko</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn ja, ggfs. nähere Angaben</p> <p><input type="checkbox"/> sh. Anlagen</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>Soll die Umweltschadensdeckung mitversichert werden?</p> <p><input type="checkbox"/> Grunddeckung</p> <p><input type="checkbox"/> Zusatzbaustein 1 (eingeschr. Bodenkasko)</p> <p><input type="checkbox"/> Zusatzbaustein 2 (erweiterte Bodenkasko)</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn ja, ggfs. nähere Angaben</p> <p><input type="checkbox"/> sh. Anlagen</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>Sollen weitere Haftpflichtrisiken, ggfs. über sep. Policen abgedeckt werden?</p> <p><input type="checkbox"/> D+O-Geschäftsführerhaftpflicht</p> <p><input type="checkbox"/> Vermögensschadenhaftpflicht</p> <p><input type="checkbox"/> AGG-Deckung (Gleichstellungsgesetz)</p> <p><input type="checkbox"/> Cyber-Risiken (Haftpflicht + Eigenschaden)</p> <p><input type="checkbox"/> Kfz Handel und Handwerk</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn ja, ggfs. nähere Angaben</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>Sollen private Haftpflichtrisiken der Inhaber / Geschäftsführer mitversichert werden?</p> <p><input type="checkbox"/> Privathaftpflicht</p> <p><input type="checkbox"/> Gewässerschadenhaftpflicht</p> <p style="padding-left: 20px;">priv. Heizöltank <input type="text"/> ltr.</p> <p><input type="checkbox"/> Hundehalterhaftpflicht</p> <p><input type="checkbox"/> sonstige private Risiken</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn ja, ggfs. nähere Angaben</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>Besonderheiten</p>	
<p>Liegen weitere besondere und ungewöhnliche Risikoumstände vor, nach denen bis jetzt noch nicht ausdrücklich gefragt wurde?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>Vorversicherung</p>	

Besteht oder bestand eine Vorversicherung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, Gesellschaft <input type="text"/> Vers.Nr <input type="text"/> Ablauf <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Kündigung erfolgt durch <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Versicherer
Versicherte Risiken	<input type="checkbox"/> allgemeine Betriebshaftpflicht SB: <input type="text"/> € <input type="checkbox"/> erweiterter Geltungsbereich SB: <input type="text"/> € <input type="checkbox"/> erweiterte Produkthaftung SB: <input type="text"/> € <input type="checkbox"/> Umwelthaftung SB: <input type="text"/> € <input type="checkbox"/> Umweltschadensdeckung SB: <input type="text"/> € <input type="checkbox"/> andere <input type="text"/> SB: <input type="text"/> €
Anzahl, Art und Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren - auch unversicherte	<input type="checkbox"/> keine <input type="text"/>
Gewünschte Zahlweise und Zahlungsart	<input type="checkbox"/> per Rechnung <input type="checkbox"/> per Lastschrift <input type="checkbox"/> 1/1- <input type="checkbox"/> 1/2- <input type="checkbox"/> 1/4- <input type="checkbox"/> 1/12- jährlich
Sonstige Hinweise, Bemerkungen	<input type="text"/>
Risikorelevante Fragen und Belehrung	<p>Bei den Fragen handelt es sich um Fragen über gefahrerhebliche Umstände.</p> <p>Unvollständige und unrichtige Angaben zu den gefahrerheblichen Umständen berechtigen den Versicherer, im Falle der vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verletzung der Anzeigepflicht, vom Versicherungsvertrag zurückzutreten.</p> <p>Wird die Anzeigepflicht weder vorsätzlich noch grob fahrlässig verletzt, hat der Versicherer das Recht, den Vertrag innerhalb eines Monats ab Kenntnis von der Anzeigepflichtverletzung unter Einhaltung einer Frist von einem Monat zu kündigen.</p>
Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers	Datum, Unterschrift des Kunden

Interne Notizen

Mitarbeiter:

Datum :

Uhrzeit: von

bis

telefonische Erfassung  schriftliche Kundenangaben

persönliche Besprechung

im Maklerbüro  beim Kunden

Rev. 012 vom 10.03.2017