



# ASKANISCHES QUARTIER

► Versicherungen

## Risikoerfassungsbogen

### VERKEHRSHAFTUNGSVERSICHERUNG FÜR FRACHTFÜHRER, SPEDITION, LAGERHALTER

Angaben des Versicherungsnehmers zu den Risiken

A Allgemeine Angaben des Versicherungsnehmers			
Name/ Firmierung			
Straße/Nr.		PLZ/Ort	
Telefon/Fax Internet-Adr. E-Mail-Adr.		Ansprechpartner	
Bitte nachfolgend Anschriften aller Niederlassungen/Betriebsstellen/Tochterunternehmen in der Bundesrepublik Deutschland angeben (ggf. Extrablatt beifügen): Rechtlich selbstständige Niederlassungen ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			
Name		Name	
Straße		Straße	
Ort/Land		Ort/Land	
Name		Name	
Straße		Straße	
Ort/Land		Ort/Land	
Bitte nachfolgend Anschriften aller Niederlassungen/Betriebsstätten/Tochterunternehmen im Ausland angeben (ggf. Extrablatt beifügen): Rechtlich selbstständige Betriebe/Niederlassungen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			
Name		Name	
Straße		Straße	
Ort/Land		Ort/Land	
Name		Name	
Straße		Straße	



# ASKANISCHES QUARTIER

## ► Versicherungen

Ort/Land		Ort/Land	
<b>Handelsregistereintrag</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Kopie beifügen) Handelsregister-Nr./ zuständiges Amtsgericht _____		
<b>Neugründung</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
<b>Letzter Brutto-Jahresumsatz einschl. aller mitzuversichernden Tochterunternehmen (in EUR*)</b>  <b>Hinweis:</b> <b>Bruttojahresumsatz ( abzüglich durchlaufender Posten, wie Nachnahme, Zölle etc.) und Gesamttonnage einschl. aller mitversicherten Unternehmen</b>	Gesamttonnage	Jahresumsatz in EURO	
		in EURO	in to
	Jahr _____		
	Jahr _____		
	Jahr _____		_____
	davon aus Speditionstätigkeit _____	_____	
	davon aus Frachtführertätigkeit	_____	_____
	- mit eigenen Fahrzeugen	_____	_____
	- mit fremden Unternehmen	_____	
	_____		
	davon aus Lagerhalterstätigkeit	_____	_____
	- in eigenen Lagern	_____	
	_____		
	- in anderen Lagern	_____	
	_____		
<b>Anzahl der beschäftigten Personen</b>	_____		
<b>Kaufmännische Angestellte</b>	_____		
<b>Gewerbliche Angestellte</b>	_____		
<b>Lohn- und Gehaltssumme Inl./Ausl.</b>	_____		
<b>Mitgliedschaft in einem Verband oder Speditionskooperation</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Name)		
<b>Vorschadenverlauf der letzten 3 Jahre</b>	Jahr	Anz. Schäden	Zahlungen
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
Zahlungen und Reserven (in EUR*)	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
<b>Schäden &gt; EURO 50.000,-, ggf. auf separatem Blatt fortsetzen.</b>	Jahr	Anz. Schäden	Zahlungen
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____



# ASKANISCHES QUARTIER

## ► Versicherungen

Schäden aus Inventurdifferenzen, ggf. auf separatem Blatt fortsetzen.	Jahr	Anz. Schäden	Zahlungen	Reserven
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____

**Schadenverläufe beim Vorversicherer**

**Bitte Statistiken (Anzahl der Schäden, Zahlungen, Reserven etc.) zum Schadenverlauf der letzten drei Jahre beifügen!**

\*Nichtzutreffendes bitte streichen



# ASKANISCHES QUARTIER

► Versicherungen

<b>B Tätigkeitsbeschreibung FRACHTFÜHRER</b>		
<b>Frachtführertätigkeiten</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bei <input checked="" type="checkbox"/> nein: Restliche Fragen zu „C“ müssen nicht mehr beantwortet werden!	
Tätigkeitsbeschreibung	Umsatzanteil in %	Tonnageanteil
	<input type="checkbox"/> LKW-Frachtführer _____ davon _____ <input type="checkbox"/> Sammelladung _____ <input type="checkbox"/> Ladungsverkehr _____ davon _____ <input type="checkbox"/> Begegnungsverkehr _____ <input type="checkbox"/> Huckepackverkehr/Kombi-Verkehr _____ <input type="checkbox"/> Luftfrachtersatzverkehr _____	
<b>Räumlicher Tätigkeitsbereich</b>	Frachtumsatz in %	Tonnageanteil
<b>Hinweis:</b> Die <u>Visegrad-Staaten</u> umfassen die Länder Polen, Ungarn, Tschechien, Slowakei	Deutschland - Regionalverkehr bis 150 km _____ - Fernverkehr _____ EWR (einschl. Schweiz) - davon Italien _____ - Visegrad-Staaten/Baltikum _____ - GUS, Rumänien, Bulgarien _____ Andere Länder -wenn ja, folgende _____	
Kabotage Transporte	Frachtumsatz in %	Tonnageanteil
	<input type="checkbox"/> ja, in folgenden Ländern _____ _____ <input type="checkbox"/> nein	



# ASKANISCHES QUARTIER

## ► Versicherungen

Schwerpunkt bei speziellen Warengattungen	Umsatzanteil in %	Tonnage
<b>Hinweis:</b> <b>Separater Versicherungsschutz von diebstahlgefährdeten Gütern, Schwergut/Hakenlast, Handelsmöbel/Umzugsgut; Kunstgegenstände etc. erforderlich (Zustimmung des Versicherers notwendig)!</b>	<input type="checkbox"/> Elektrische/elektronische Güter welche: _____	_____
	<input type="checkbox"/> Temperaturgeführte Güter welche: _____	_____
	<input type="checkbox"/> Zigaretten/Tabakwaren	_____
	<input type="checkbox"/> Alkohol/Spirituosen	_____
	<input type="checkbox"/> Sonstige diebstahlgefährdete Güter	_____
	<input type="checkbox"/> optische Geräte, Unterhaltungselektronik- und Telekommunikationsgeräte,	_____
	<input type="checkbox"/> EDV-Geräte einschl. Zubehör, Chip und Telefonkarten	_____
	<input type="checkbox"/> Kosmetika, Kfz-Zubehör, Werkzeug, Nahrungsmittel, Freizeit/Sportartikel, Textilien	_____
	<input type="checkbox"/> Bulkware	_____
	<input type="checkbox"/> Tiere/Pflanzen	_____
	<input type="checkbox"/> Kraftfahrzeuge	_____
	<input type="checkbox"/> Schwergut/Hakenlast	_____
	<input type="checkbox"/> Handelsmöbel/Umzugsgut	_____
	<input type="checkbox"/> Kunstgegenstände/Bijouteriewaloren _____	_____
	<input type="checkbox"/> Allgemeines Kaufmannsgut	_____
<input type="checkbox"/> Sonstiges, _____	_____	
	wenn ja, folgende Güter _____	
Bewegung fremder Auflieger/Trailer und Container	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Art und Anzahl) _____	
Besondere Vorkehrungen bei Beförderungen von diebstahlgefährdeten Gütern	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgende _____	



# ASKANISCHES QUARTIER

## ► Versicherungen

Angaben zum Einsatz von Nutzfahrzeugen des eigenen Betriebes	Art	Anzahl	Nutzlast (in t)	Fernverkehr	Regionalverkehr bis 150 km
	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____
Einsatz von Subunternehmern	<input type="checkbox"/> nein				
	<input type="checkbox"/> gelegentlich Einsatzgebiet _____				
	Anzahl/Nationalität _____				
	<input type="checkbox"/> ständig Einsatzgebiet _____				
	Anzahl/Nationalität _____				
Vereinbarungen über die Erhöhung des Regelhaftungs-betrages über 8,33 SZR/kg hinaus	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ % vom gesamten Geschäft				
	Haftungsbetrag _____ SZR/kg				
Sonderverträge/Individual- vereinbarungen	<input type="checkbox"/> nein				
	<input type="checkbox"/> ja, bitte Vereinbarungen vorlegen (Versicherungsschutz nur mit ausdrücklicher Genehmigung des Versicherers).				
<b>Hinweis:</b> Separater Versicherungs- schutz erforderlich/ Zustimmung des Versicherers notwendig!					



# ASKANISCHES QUARTIER

► Versicherungen

C Tätigkeitsbeschreibung SPEDITION																																																							
speditionellen Tätigkeiten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bei <input checked="" type="checkbox"/> nein: Restliche Fragen zu „C“ müssen nicht mehr beantwortet werden!																																																						
Tätigkeitsbeschreibung	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Umsatzanteil in %</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Tonnageanteil</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Geschäftsbesorgungsspedition</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Fixkostenspedition</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Sammelladung</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ladungsverkehr</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Luftfrachtspedition</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Seehafenspedition</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Binnenschiffahrtsspedition</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Schwergutspedition</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Kühlgutspedition</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Silo./Tankwagenspedition</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Gefahrgutspedition</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Bahnspedition</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Möbel-/Umzugsgutspedition</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Frachtenvermittlung</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Sonstiges</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> </tbody> </table>		Umsatzanteil in %	Tonnageanteil	<input type="checkbox"/> Geschäftsbesorgungsspedition	_____	_____	<input type="checkbox"/> Fixkostenspedition	_____	_____	<input type="checkbox"/> Sammelladung	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ladungsverkehr	_____	_____	<input type="checkbox"/> Luftfrachtspedition	_____	_____	<input type="checkbox"/> Seehafenspedition	_____	_____	<input type="checkbox"/> Binnenschiffahrtsspedition	_____	_____	<input type="checkbox"/> Schwergutspedition	_____	_____	<input type="checkbox"/> Kühlgutspedition	_____	_____	<input type="checkbox"/> Silo./Tankwagenspedition	_____	_____	<input type="checkbox"/> Gefahrgutspedition	_____	_____	<input type="checkbox"/> Bahnspedition	_____	_____	<input type="checkbox"/> Möbel-/Umzugsgutspedition	_____	_____	<input type="checkbox"/> Frachtenvermittlung	_____	_____	<input type="checkbox"/> Sonstiges	_____	_____		_____	_____		_____	_____
	Umsatzanteil in %	Tonnageanteil																																																					
<input type="checkbox"/> Geschäftsbesorgungsspedition	_____	_____																																																					
<input type="checkbox"/> Fixkostenspedition	_____	_____																																																					
<input type="checkbox"/> Sammelladung	_____	_____																																																					
<input type="checkbox"/> Ladungsverkehr	_____	_____																																																					
<input type="checkbox"/> Luftfrachtspedition	_____	_____																																																					
<input type="checkbox"/> Seehafenspedition	_____	_____																																																					
<input type="checkbox"/> Binnenschiffahrtsspedition	_____	_____																																																					
<input type="checkbox"/> Schwergutspedition	_____	_____																																																					
<input type="checkbox"/> Kühlgutspedition	_____	_____																																																					
<input type="checkbox"/> Silo./Tankwagenspedition	_____	_____																																																					
<input type="checkbox"/> Gefahrgutspedition	_____	_____																																																					
<input type="checkbox"/> Bahnspedition	_____	_____																																																					
<input type="checkbox"/> Möbel-/Umzugsgutspedition	_____	_____																																																					
<input type="checkbox"/> Frachtenvermittlung	_____	_____																																																					
<input type="checkbox"/> Sonstiges	_____	_____																																																					
	_____	_____																																																					
	_____	_____																																																					
<p><b>Hinweis:</b>            Sofern Möbel- und Umzugsgutspedition oder Schwergutspedition betrieben wird, ist jeweils der Abschluß einer speziellen Police notwendig.</p>																																																							



# ASKANISCHES QUARTIER

## ► Versicherungen

<p>Räumlicher Tätigkeitsbereich</p> <p><b>Hinweis:</b> Die <b>Visegrad-Staaten</b> umfassen die Länder Polen, Ungarn, Tschechien, Slowakei.</p> <p>Separater Versicherungsschutz ist für außereuropäische Länder erforderlich/ besondere Zustimmung des Versicherers ist notwendig!</p>	<p style="text-align: right;">Umsatzanteil in %    Tonnageanteil</p> <p>Deutschland _____</p> <p>EWR (einschl. Schweiz) _____</p> <p>- davon Italien _____</p> <p>- Visegrad-Staaten/Baltikum _____</p> <p>- GUS, Rumänien, Bulgarien _____</p> <p>Andere Länder _____</p> <p>- wenn ja, folgende _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>Schwerpunkte bei speziellen Warengattungen</p> <p><b>Hinweis:</b></p> <p><b>Separater Versicherungsschutz von diebstahlgefährdeten Gütern, Schwergut/Hakenlast, Handelsmöbel/Umzugsgut; Kunstgegenstände etc. erforderlich (Zustimmung des Versicherers notwendig)!</b></p>	<p style="text-align: right;">Umsatzanteil in %    Tonnage</p> <p><input type="checkbox"/> Elektrische/elektronische Güter welche: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Temperaturgeführte Güter welche: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Zigaretten/Tabakwaren _____</p> <p><input type="checkbox"/> Alkohol/Spirituosen _____</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstige diebstahlgefährdete Güter</p> <p><input type="checkbox"/> optische Geräte, Unterhaltungselektronik- und Telekommunikationsgeräte,</p> <p><input type="checkbox"/> EDV-Geräte einschl. Zubehör, Chip und Telefonkarten</p> <p><input type="checkbox"/> Kosmetika, Kfz-Zubehör, Werkzeug, Nahrungsmittel, Freizeit/Sportartikel, Textilien _____</p> <p><input type="checkbox"/> Bulkware _____</p> <p><input type="checkbox"/> Tiere/Pflanzen _____</p> <p><input type="checkbox"/> Kraftfahrzeuge _____</p> <p><input type="checkbox"/> Schwergut/Hakenlast _____</p> <p><input type="checkbox"/> Handelsmöbel/Umzugsgut _____</p> <p><input type="checkbox"/> Kunstgegenstände/Bijouterievaloren _____</p> <p><input type="checkbox"/> Allgemeines Kaufmannsgut _____</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges, wenn ja, folgende Güter _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>





# ASKANISCHES QUARTIER

## ► Versicherungen

<p>Zolltätigkeiten</p> <p><b>Hinweis:</b> <b>Separater Versicherungsschutz über eine Zollpolice ist erforderlich!</b></p>	<p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja    <input type="checkbox"/> Ausstellung von T1/ T2-Dokumente Anzahl p.a. _____</p> <p><input type="checkbox"/> Abfertigung zum freien Verkehr.....Anzahl p.a.</p> <p><input type="checkbox"/> Zolllager/ OZL</p> <p><input type="checkbox"/> sonstige Tätigkeiten</p> <p>_____</p> <p>_____</p>																											
<p>Welche Frachtführer werden beauftragt? (Falls die Frachtführer nicht namentlich genannt werden können, bitte zumindest Nationalität des Frachtführers angeben)</p>	<p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> gelegentlich Einsatzgebiet _____</p> <p>_____</p> <p>Anzahl/Name/Nationalität _____</p> <p><input type="checkbox"/> ständig Einsatzgebiet _____</p> <p>_____</p> <p>Anzahl/Name/Nationalität _____</p>																											
<p>Erstellung von Dokumenten</p>	<table border="0" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Anzahl p.a.</th> <th style="text-align: center;">Tonnen p.a.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> nein    <input type="checkbox"/> ja</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">Luftweg</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> eigene House-AWB (bitte Muster beifügen)</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> andere Dokumente (bitte Muster beifügen)</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Seeweg</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> FIATA-BL</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> eigene House-B/L</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> andere Dokumente (bitte Muster beifügen)</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> </tbody> </table>		Anzahl p.a.	Tonnen p.a.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			Luftweg			<input type="checkbox"/> eigene House-AWB (bitte Muster beifügen)	_____	_____	<input type="checkbox"/> andere Dokumente (bitte Muster beifügen)	_____	_____	Seeweg			<input type="checkbox"/> FIATA-BL	_____	_____	<input type="checkbox"/> eigene House-B/L	_____	_____	<input type="checkbox"/> andere Dokumente (bitte Muster beifügen)	_____	_____
	Anzahl p.a.	Tonnen p.a.																										
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja																												
Luftweg																												
<input type="checkbox"/> eigene House-AWB (bitte Muster beifügen)	_____	_____																										
<input type="checkbox"/> andere Dokumente (bitte Muster beifügen)	_____	_____																										
Seeweg																												
<input type="checkbox"/> FIATA-BL	_____	_____																										
<input type="checkbox"/> eigene House-B/L	_____	_____																										
<input type="checkbox"/> andere Dokumente (bitte Muster beifügen)	_____	_____																										



# ASKANISCHES QUARTIER

## ► Versicherungen

<p>Mit Auftraggeber vereinbarte Allgemeine Geschäftsbedingungen</p>	<p><input type="checkbox"/> keine  <input type="checkbox"/> ADSp, neueste Fassung  <input type="checkbox"/> VBGL  <input type="checkbox"/> _____</p>
<p>Vereinbarung von Sonderverträgen/ Sondereinbarungen z.B. Outsourcing-, Projektverträge oder sonstige Individualvereinbarungen</p> <p><b>Hinweis:</b>  <b>Verträge bitte beifügen!</b>  <b>Separater Versicherungsschutz erforderlich/  Zustimmung des Versicherers notwendig!</b></p>	<p><input type="checkbox"/> nein  <input type="checkbox"/> ja, wie folgt (bitte vollständige Kopie der Vereinbarung beifügen)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Jahresumsatz aus diesen Verträgen _____ (in EUR*)</p>
<p>Sonstige Tätigkeiten oder Nebenleistungen, die bisher noch nicht erfasst wurden wie z.B. reine Verpackungsarbeiten (ggf. Extrablatt beifügen)</p> <p><b>Hinweis:</b>  <b>Separater Versicherungsschutz erforderlich/  Zustimmung des Versicherers notwendig!</b></p>	<p><input type="checkbox"/> nein  <input type="checkbox"/> ja, folgende:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>



# ASKANISCHES QUARTIER

► Versicherungen

D Tätigkeitsbeschreibung LAGERHALTER			
Tätigkeit als Lagerhalter		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bei <input checked="" type="checkbox"/> nein: Restliche Fragen zu „D“ müssen nicht mehr beantwortet werden!	
Tätigkeitsbeschreibung/ Lagerart		Umsatzanteil in %	Tonnage
<input type="checkbox"/> Konsignations-/Fabrikationslager		_____	_____
<input type="checkbox"/> Kühlhauslager		_____	_____
<input type="checkbox"/> BLE-Lager		_____	_____
<input type="checkbox"/> Lagerung nach Duisburger Abkommen		_____	_____
<input type="checkbox"/> Lagerung Umzugsgut/ Handelsmöbel		_____	_____
<input type="checkbox"/> Gefahrgutlager		_____	_____
<input type="checkbox"/> Tanklager		_____	_____
<input type="checkbox"/> Sonstige verfügte Lagerungen		_____	_____
<input type="checkbox"/> Umschlagslager		_____	_____



# ASKANISCHES QUARTIER

## ► Versicherungen

Schwerpunkte bei speziellen Warengattungen	Umsatzanteil in %	Tonnage
<p><b>Hinweis:</b>  <b>Separater Versicherungsschutz von diebstahlgefährdeten Gütern, Schwergut/Hakenlast, Handelsmöbel/Umzugsgut; Kunstgegenstände etc. erforderlich (Zustimmung des Versicherers notwendig)!</b></p>	<input type="checkbox"/> Elektrische/elektronische Güter welche: _____	_____
	<input type="checkbox"/> Temperaturgeführte Güter welche: _____	_____
	<input type="checkbox"/> Zigaretten/Tabakwaren	_____
	<input type="checkbox"/> Alkohol/Spirituosen	_____
	<input type="checkbox"/> Sonstige diebstahlgefährdete Güter	_____
	<input type="checkbox"/> optische Geräte, Unterhaltungs- elektronik- und Telekommunikationsgeräte,	_____
	<input type="checkbox"/> EDV-Geräte einschl. Zubehör, Chip und Telefonkarten,	_____
	<input type="checkbox"/> Kosmetika, Kfz-Zubehör, Werkzeug, Nahrungsmittel, Freizeit/Sportartikel, Textilien	_____
	<input type="checkbox"/> Bulkware	_____
	<input type="checkbox"/> Tiere/Pflanzen	_____
	<input type="checkbox"/> Kraftfahrzeuge	_____
	<input type="checkbox"/> Schwergut/Hakenlast	_____
	<input type="checkbox"/> Handelsmöbel/Umzugsgut	_____
	<input type="checkbox"/> Kunstgegenstände/Bijouterievaloren _____	_____
	<input type="checkbox"/> Allgemeines Kaufmannsgut	_____
	<input type="checkbox"/> Sonstiges,	_____
	wenn ja, folgende Güter	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
Mit Auftraggeber vereinbarte Allgemeine Geschäftsbedingungen	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ADSp, neueste Fassung <input type="checkbox"/> VBGL <input type="checkbox"/> _____	
Vereinbarung von Sonderverträgen/ Sondervereinbarungen z.B. Outsourcing-, Projektverträge oder sonstige Individualvereinbarungen  <b>Bitte Verträge beifügen!</b>  <b>Hinweis:</b> <b>Separater Versicherungsschutz erforderlich/ Besondere Zustimmung des Versicherers notwendig</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wie folgt (bitte vollständige Kopie der Vereinbarung beifügen)  _____ _____ _____ _____	
	Jahresumsatz aus diesen Verträgen _____ (in EUR*)	



# ASKANISCHES QUARTIER

## ► Versicherungen

Angaben zu allen zu versichernden Lagerstätten innerhalb Deutschlands und Europa/EWR (einschl. Schweiz)	<b>Lagerstätte</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>
	Lagerort (PLZ, Ort, Straße)			
	Lagerart (s.o.)			
	Fläche			
	Fenster-, Türen- und Rolltorschürungen			
	Funktionsfähige Videoüberwachung			
	Bauweise der Umfassungswände			
	Warengattung			
	Max. eingelagerte Warenwerte (in EUR*)			
	Umzäuntes und abschließbares Betriebsgelände			
	Bewachung			
	Einbruchmeldeanlage			
	Brandschutzvorrichtungen/Feuerlösch-einrichtungen			
<b>Hinweis:</b> Sofern Läger in anderen als den o.g. Länder versichert werden sollen, ist dies gesondert zu vereinbaren.				
Der Versicherer behält sich eine Besichtigung der Lagerstätten vor!				

<b>E</b>	<b>Ort , Datum</b>	<b>Unterschrift, Stempel des Interessenten</b>
Mit dieser Unterschrift wird die Richtigkeit der o.a. Angaben bestätigt. Streichungen und Auslassungen werden als NEIN bewertet		