

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Dede & Oppermann  
 Versicherungsmakler GmbH  
 Schloßstr. 6 • 22041 Hamburg  
 Tel.: 040-689 451-0  
 Fax: 040-689 451 19  
 info@dede-gruppe.de  
 http://www.dede-gruppe.de

**Persönlicher Ansprechpartner:**

|   |   |
|---|---|
| <b>Betriebsart</b>  |   |
| Betriebsart   | <input type="checkbox"/> Produktion <input type="checkbox"/> Großhandel<br><input type="checkbox"/> Einzelhandel <input type="checkbox"/> Importeur<br><input type="checkbox"/> Exporteur <input type="checkbox"/> Sonstiges:<br><input type="text"/> |
| <b>Bezüge</b>   |   |
| Welche Güter (Waren) werden bezogen?  | <input type="text"/>  |
| Wie beziehen Sie diese Güter?   | <input type="text"/> % Werkverkehr Lieferant<br><input type="text"/> % Spedition<br><input type="text"/> % Kurierdienste<br><input type="text"/> % eigener Werkverkehr<br><input type="text"/> % Sonstiges:<br><input type="text"/>                   |
| Wie teilen sich die Herkunftsländer auf?  | <input type="text"/> % Innerdeutsch<br><input type="text"/> % EU und Westeuropa<br>Sonstige Länder:<br><input type="text"/>   |
| Sind mit den Lieferanten verbindliche Vereinbarungen zur Risikotragung getroffen? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br>Wenn <b>ja</b> , nähere Angaben<br><input type="text"/>  |

|   |   |
|---|---|
| Maximaler Wert pro Transportmittel  | <input type="text"/> €  |
| <b>Versendungen</b>   |   |
| Welche Güter (Waren) werden versandt?   | <input type="text"/>  |
| Wie versenden Sie die Güter?  | <input type="text"/> % Werkverkehr Kunden<br><input type="text"/> % Spedition<br><input type="text"/> % Kurierdienst<br><input type="text"/> % eigener Werkverkehr<br><input type="text"/> % Sonstiges:<br><input type="text"/> |
| Wie verteilen sich die Empfängerländer?   | <input type="text"/> % Innerdeutsch<br><input type="text"/> % EU und Westeuropa<br>Sonstige Länder:<br><input type="text"/>   |
| Wie werden Versendungen verpackt?   | <input type="text"/>  |
| Sind mit den Kunden verbindliche Vereinbarungen zur Risikotragung getroffen?  | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br>Wenn <b>ja</b> , nähere Angaben<br><input type="text"/>  |
| Maximaler Wert pro Transportmittel?   | <input type="text"/> €  |
| <b>Weitere Transportrisiken</b>   |   |
| Sollen Lagerrisiken mitversichert gelten (z.B. disponierte Zwischenlagerungen, Lohnveredelungen, Weiterverarbeitungen)? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br>Wenn <b>ja</b> , nähere Beschreibung der Art der Zwischenlagerung, der Läger und Dauer der Lagerung<br><input type="text"/>  |
| Soll der Bezug oder Versand von eigener Betriebseinrichtung mitversichert gelten?                                       | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br>Wenn <b>ja</b> , bitte nähere Information über Art und jährlichen Wert<br><input type="text"/>   |

|   |   |
|---|---|
| <p>Sollen Arbeitsgeräte (z.B. Montagewerkzeuge, Mess- und Prüfgeräte) in eigenen Fahrzeugen mitversichert gelten?</p>                               | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br/>         Wenn <b>ja</b>, Art der Güter und Gesamtwert</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>  |
| <p>Sollen Messen/Ausstellungen mitversichert gelten?</p>  | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br/>         Wenn <b>ja</b>, welche Messen werden besucht?<br/>         Wert der Messestände und Ausstellungsgüter?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>                              |
| <p>Sollen Musterkollektionen mitversichert gelten?</p>  | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br/>         Wenn <b>ja</b>, Anzahl und Gesamtwert der Musterkollektionen</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>  |
| <p>Soll persönliches Reisegepäck (z.B. der Geschäftsleitung, Handelsreisenden) mitversichert werden?</p>  | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br/>         Wenn <b>ja</b>, Anzahl der Personen und Gesamtwert des Reisegepäcks</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>   |
| <p>Werden mit eigenen Fahrzeugen fremde Güter transportiert und sollen diese im Rahmen einer Verkehrshaftungsversicherung mitversichert gelten?</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br/>         Wenn <b>ja</b>, jährlicher Frachturnsatz, Art der Güter, Angaben zum Geltungsbereich (national / international) und Höchsthaftungen</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |
| <p><b>Besonderheiten</b></p>  |   |
| <p>Liegen weitere besondere und ungewöhnliche Risikosituationen vor, nach denen bis jetzt 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><b>Umfang der Transportversicherung</b></p>  |   |
| <p>Welche Gefahren sollen versichert werden?</p>  | <p><input type="checkbox"/> nach Möglichkeit alle Gefahren<br/> <input type="checkbox"/> eingeschränkte Deckung für folgende Gefahren:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>  |

|  |   |
|--|---|
| <p>Wünschen Sie Selbstbehalte zur Prämienreduzierung?</p>  | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br/>         Wenn <b>ja</b>, welche?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>   |
| <p>Reichen folgende Begrenzungen aus (sofern mitversichert):</p> <p><input type="checkbox"/> 500.000 € je Transportmittel<br/>         (Lkw, Zug, Schiff, Flugzeug)</p> <p><input type="checkbox"/> 500.000 € je Lager</p> <p><input type="checkbox"/> 100.000 € je Ausstellung</p> <p><input type="checkbox"/> 25.000 € je Paket- und Kurierdienst</p> <p><input type="checkbox"/> 25.000 € Arbeitsgeräte in eigenen Fahrzeugen</p> <p><input type="checkbox"/> 5.000 € Reisegepäck je Person</p> <p><input type="checkbox"/> 5.000 € je Musterkollektion</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br/>         Wenn <b>nein</b>, welche Begrenzungen sind erforderlich?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>  |
| <p><b>Informationen zur Prämienberechnung</b></p>  |   |
| <p>Jahresumsatz</p>  | <p><input style="width: 100%;" type="text"/> €</p>  |
| <p>Anteil der Bezüge am Jahresumsatz</p>   | <p><input style="width: 50%;" type="text"/> %</p>   |
| <p>Anteil der Versendungen am Jahresumsatz</p>   | <p><input style="width: 50%;" type="text"/> %</p>   |
| <p>Gewünschte Zahlweise und Zahlungsart</p>  | <p><input type="checkbox"/> per Rechnung <input type="checkbox"/> per Lastschrift<br/> <input type="checkbox"/> 1/1- <input type="checkbox"/> 1/2- <input type="checkbox"/> 1/4- <input type="checkbox"/> 1/12- jährlich</p>  |
| <p><b>Vorversicherung</b></p>  |   |
| <p>Besteht oder bestand eine Vorversicherung</p>   | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br/>         Wenn ja,<br/>         Gesellschaft <input style="width: 100%;" type="text"/><br/>         Vers.Nr <input style="width: 100%;" type="text"/><br/>         Ablauf <input style="width: 100%;" type="text"/><br/> <input type="checkbox"/> Kündigung erfolgt durch<br/> <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer<br/> <input type="checkbox"/> Versicherer</p> |
| <p>Anzahl und Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren - auch unversicherte -</p>   | <p><input type="checkbox"/> keine</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>   |
| <p><b>Sonstige Hinweise, Bemerkungen</b></p>   | <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>   |

**Risikorelevante Fragen und Belehrung**

Bei den Fragen handelt es sich um Fragen über gefahrerhebliche Umstände.

Unvollständige und unrichtige Angaben zu den gefahrerheblichen Umständen berechtigen den Versicherer, im Falle der vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verletzung der Anzeigepflicht, vom Versicherungsvertrag zurückzutreten.

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.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Kunden

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers

Rev002 vom 06.12.2011