

Angaben zum Unternehmen

| | |
|---|--|
| 1 Betriebsart des Unternehmens | 1 Reiner Handwerksbetrieb Reiner Handelsbetrieb Handel- und Handwerksbetrieb |
| 2 Art des Fahrzeughandels | 2 <input type="checkbox"/> Neuwagen <input type="checkbox"/> Gebrauchtfahrzeuge <input type="checkbox"/> Kommissionsfahrzeuge |
| 3 Besteht über den Hersteller oder Leasinggeber eine Kfz-Haftpflicht- und/oder Kasko-Deckung für Neufahrzeuge | 3 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| 4 Ergänzende Betriebsarten | 4 <input type="checkbox"/> Autoverwertung <input type="checkbox"/> Fahrzeugvermietung <input type="checkbox"/> KFZ Pflegebetrieb <input type="checkbox"/> KFZ Waschanlage <input type="checkbox"/> Kfz-Aufbereiter <input type="checkbox"/> Lackiererei <input type="checkbox"/> Reifenhandel <input type="checkbox"/> Restauration <input type="checkbox"/> Sonstige Betriebsart <input type="checkbox"/> Tankstelle <input type="checkbox"/> Tuning <input type="checkbox"/> Umbauten <input type="checkbox"/> Werkstattersatzfahrzeuge <input type="checkbox"/> Zubehörhandel <input type="checkbox"/> mobiler Werkstattservice <input type="checkbox"/> Überführung von Fahrzeugen |
| 5 Sonstige Betriebsart | 5 |
| 6 Fahrzeugarten | 6 <input type="checkbox"/> Anhänger <input type="checkbox"/> Arbeits- /Baumaschinen <input type="checkbox"/> Landwirtschaftliche Fahrzeuge <input type="checkbox"/> Lieferwagen <input type="checkbox"/> LKW/Zugmaschine <input type="checkbox"/> Motorräder/Roller <input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> Quads <input type="checkbox"/> Sportwagen <input type="checkbox"/> Trikes <input type="checkbox"/> Wohnmobile <input type="checkbox"/> sonstige Fahrzeuge |
| 7 Anhängerarten | 7 <input type="checkbox"/> Auflieger <input type="checkbox"/> Wohnwagen <input type="checkbox"/> sonstige Anhänger |
| 8 Beschreibung sonstiger Fahrzeuge | 8 |
| 9 Handelt es sich um zulassungspflichtige Arbeits- /Baumaschinen | 9 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| 10 Bestehen Zweigbetriebe | 10 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| 11 Handelt es sich um zulassungspflichtige landwirtschaftliche Fahrzeuge | 11 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| 12 Gibt es weitere Lagerplätze auf denen Fahrzeuge abgestellt werden | 12 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| 13 Anzahl der Fahrzeuge im Betrieb | 13 |

| | |
|---|--|
| 14 Handelt es sich um eine Werksvertretung | 14 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| 15 Einzelhöchstwert der zu versichernden Fahrzeuge | 15 |
| 16 Für welche Marken? | 16 |
| 17 Durchschnittlicher Wert der Fahrzeuge | 17 |
| Kennzahlen zum Unternehmen | |
| 18 Betriebsgründung | 18 |
| 19 Anzahl der kaufmännischen Mitarbeiter | 19 |
| 20 Lohn- und Gehaltssumme der kaufmännischen Mitarbeiter | 20 |
| 21 Anzahl der handwerklichen Mitarbeiter | 21 |
| 22 Lohn- und Gehaltssumme der handwerklichen Mitarbeiter | 22 |
| 23 Höhe des Jahresnettoumsatz | 23 |
| Angaben zum Betriebsgelände | |
| 24 Lage des Betriebsgrundstücks | 24 <input type="checkbox"/> Wohngebiet <input type="checkbox"/> innerhalb einer Ortschaft <input type="checkbox"/> außerhalb einer Ortschaft <input type="checkbox"/> in einem Industrie-/Gewerbegebiet <input type="checkbox"/> in einem landwirtschaftlichen Gebiet |
| 25 Größe des Betriebsgelände (in m ²) | 25 |
| 26 Befinden sich auf dem Grundstück weitere Firmen/Betriebe? | 26 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| 27 Angabe der weiteren sich auf dem Grundstück befindlichen Betriebsarten | 27 |
| 28 Ist das Betriebsgelände umfriedet? | 28 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| 29 Wie ist das Betriebsgelände umfriedet? | 29 <input type="checkbox"/> massive Umfriedung durchgehend geschlossen (Metallzaun, Mauer, Gebäude) <input type="checkbox"/> Maschendrahtzaun <input type="checkbox"/> sonstige Umfriedung <input type="checkbox"/> Umzäunung niedriger als 1,5m <input type="checkbox"/> massive Umfriedung offen (Rohrbügel, Metallpfosten, Leitplanken, Pflanzenkübel, Findlinge) |
| 30 Benennen Sie die sonstige Umfriedung | 30 |
| 31 Wo werden die Fahrzeuge abgestellt? | 31 <input type="checkbox"/> Innerhalb verschlossenen Halle/Gebäude <input type="checkbox"/> Tiefgarage <input type="checkbox"/> an öffentlicher Straße <input type="checkbox"/> mit Überdachung auf dem Grundstück <input type="checkbox"/> ohne Überdachung auf dem Grundstück <input type="checkbox"/> teilweise Überdacht auf dem Grundstück (min. 50% der Fläche) |

Kfz-Handel-/Handwerksdeckung - Autohändler (KFZ-Handel)

| | |
|--|--|
| 32 Wie sind die Zufahrten zum Betriebsgelände gesichert? | 32 <input type="checkbox"/> keine Absicherung <input type="checkbox"/> mit Kette versperrt <input type="checkbox"/> verschließbare Schranke <input type="checkbox"/> verschließbares Tor <input type="checkbox"/> versenkbare Pfosten |
| 33 Wird das Betriebsgelände außerhalb der Geschäftszeiten überwacht? | 33 <input type="checkbox"/> Ja, ständig <input type="checkbox"/> Ja, periodisch <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Betriebsgelände bewohnt |
| 34 In welchem Rhythmus findet die Überwachung statt? | 34 |
| 35 Von wem wird das Betriebsgrundstück überwacht? | 35 <input type="checkbox"/> Wach- und Sicherheitsunternehmen <input type="checkbox"/> Eigene Wächter <input type="checkbox"/> Videoüberwachung mit Aufzeichnung <input type="checkbox"/> Videoüberwachung mit Aufschaltung auf einen Sicherheitsdienst <input type="checkbox"/> Hausmeister / Pförtner |
| 36 Ist das Betriebsgrundstück ausgeleuchtet? | 36 <input type="checkbox"/> Vollständig <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> keine Ausleuchtung |
| 37 Von wem wird das Betriebsgrundstück bewohnt? | 37 <input type="checkbox"/> Inhaber <input type="checkbox"/> Angestellte <input type="checkbox"/> sonstige Mieter |
| 38 Wie ist das Betriebsgebäude gesichert? | 38 <input type="checkbox"/> Es gibt einen Schlüsseltresor für Fahrzeugschlüssel, keine der genannten Sicherungen <input type="checkbox"/> Werkstatt-Tore sind innen mit Riegeln gesichert <input type="checkbox"/> Alarmanlage mit Aufschaltung auf ein Wachunternehmen <input type="checkbox"/> Alarmanlage |
| 39 Art der Alarmanlage | 39 |
| 40 Erfolgt eine Nachtannahme? | 40 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| 41 Ist ein Schlüsselbriefkasten vorhanden? | 41 <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, freistehender Briefkasten <input type="checkbox"/> Ja, ins Gebäude eingelassener Briefkasten <input type="checkbox"/> Ja, in der Eingangstür eingelassener Briefkasten |
| 42 Verwahrung von Fahrzeugschlüssel? | 42 <input type="checkbox"/> innerhalb eines Tresores <input type="checkbox"/> innerhalb eines Tresores nach VdS oder vergleichbaren Standard <input type="checkbox"/> keine gesicherte Verwahrung (frei zugänglich) |
| 43 Maßnahmen zur Brandverhütung und -bekämpfung | 43 <input type="checkbox"/> Brandmelder mit Ausschaltung auf die Feuerwehr <input type="checkbox"/> Feuerlöscher <input type="checkbox"/> Sprinkleranlage <input type="checkbox"/> kein anlagentechnischer Brandschutz <input type="checkbox"/> lokale Brandmelder |
| 44 Besondere Gefahrerhöhende Umstände vorhanden? | 44 <input type="checkbox"/> Fabrikschornsteine in der Nähe des Betriebsgrundstückes <input type="checkbox"/> Gefahrerhöhende Betriebe in der Nähe <input type="checkbox"/> Hanglage <input type="checkbox"/> Lagerung von brennbaren Stoffen <input type="checkbox"/> Tankstelle in der Nähe <input type="checkbox"/> hohe Bäume auf oder am Betriebsgrundstück <input type="checkbox"/> keine gefahrerhöhende Umstände <input type="checkbox"/> sonstige |
| 45 Beschreibung sonstige Gefahrerhöhung | 45 |

Gewünschter Deckungsumfang und -höhe

| | |
|---|---|
| 46 Mindestdeckung der Kfz-Haftpflichtversicherung | 46 <input type="checkbox"/> gesetzliche Mindestdeckung <input type="checkbox"/> 50 Mio. € <input type="checkbox"/> 100 Mio. € |
| 47 Wünschen Sie zusätzlich Deckung für Kaskoschäden | 47 <input type="checkbox"/> Ja, Teilkaskoversicherung <input type="checkbox"/> Ja, Vollkaskoversicherung, inkl. Teilkaskoversicherung <input type="checkbox"/> keine zusätzliche Deckung |
| 48 - gewünschte Leistungsgrenze je Fahrzeug in € | 48 <input type="checkbox"/> 25.000€ <input type="checkbox"/> 37.500€ <input type="checkbox"/> 50.000€ <input type="checkbox"/> 100.000€ <input type="checkbox"/> 150.000€ <input type="checkbox"/> 200.000€ <input type="checkbox"/> 250.000€ |
| 49 - gewünschte Leistungsgrenze je Schadenfall in € | 49 <input type="checkbox"/> 250.000 <input type="checkbox"/> 500.000€ <input type="checkbox"/> 750.000€ <input type="checkbox"/> 1 Mio. € |
| 50 - gewünschte maximale Selbstbeteiligung der Teilkaskoversicherung | 50 <input type="checkbox"/> 0,- € <input type="checkbox"/> 150,- € <input type="checkbox"/> 300,- € <input type="checkbox"/> 500,- € <input type="checkbox"/> 1.000,- € <input type="checkbox"/> 2.500,- € <input type="checkbox"/> 5.000,- € |
| 51 - gewünschte maximale Selbstbeteiligung der Vollkaskoversicherung | 51 <input type="checkbox"/> 300,- € <input type="checkbox"/> 500,- € <input type="checkbox"/> 1.000,- € <input type="checkbox"/> 2.500,- € <input type="checkbox"/> 5.000,- € |
| Gegenstand der Versicherung | |
| 52 BHV & Kfz-ZusatzHaft | 52 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| 53 Roten Kennzeichen | 53 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| 54 - Absicherung für alle sonstigen Fahrzeuge | 54 |
| 55 - Anzahl ausschließlich für Anhänger/Auflieger | 55 |
| 56 - Anzahl ausschließlich für Krafträder/-roller | 56 |
| 57 Absicherung von Kurzzeitkennzeichen ausschließlich zur Eigenverwendung | 57 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| 58 - Anzahl der Kurzzeitzulassungen der letzten drei Monate | 58 |
| 59 Werden Kurzzeitkennzeichen an Dritte weitergegeben | 59 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| 60 Werden Kurzzeitkennzeichen im Ausland verwendet | 60 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| 61 Tageszulassungen | 61 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| 62 - Anzahl der Tageszulassungen der letzten drei Monate | 62 |

| | |
|--|--|
| 63 Werkstatttrisiko | 63 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| 64 Händlerrisiko | 64 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| 65 -Anzahl der eigenen zulassungspflichtigen, aber nicht zugelassenen Fahrzeuge | 65 |
| 66 -Anzahl der fremden zulassungspflichtigen, aber nicht zugelassenen Fahrzeuge | 66 |
| 67 Überführungsrisiko | 67 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| 68 - Anzahl der Fahrzeuge die auf der Ladefläche von Güterfahrzeugen in Zusammenhang mit einer Überführung in den letzten 3 Monaten befördert wurden | 68 |
| 69 Gesamtwert aller Überführten Fahrzeuge | 69 |
| Angaben zu Vorversicherungen und Vorschäden | |
| 70 Gab es in den letzten 5 Jahren eine gleiche oder ähnliche Vorversicherung? | 70 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| 71 Bei welchem Unternehmen besteht/bestand die gleichwertige Versicherung? | 71 |
| 72 Ist die Versicherung gekündigt? | 72 <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, durch Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Ja, durch Versicherer |
| 73 Gibt es eine aktuelle Betriebshaftpflichtversicherung für das Unternehmen? | 73 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| 74 Bei welchem Unternehmen besteht die Betriebshaftpflichtversicherung? | 74 |
| 75 Wie lautet die Versicherungsnummer der Betriebshaftpflichtversicherung? | 75 |
| 76 Gab es in den letzten 5 Jahren Schäden (versicherte oder unversicherte)? | 76 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| 77 Elementarschäden in den vergangenen 10 Jahren? | 77 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| 78 Anzahl der Vorschäden | 78 |
| 79 Summe der Vorschäden | 79 |