

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

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

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