



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	
Handelsregistereintrag	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Kopie beifügen) Handelsregister-Nr./ zuständiges Amtsgericht _____		
Neugründung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Letzter Brutto-Jahresumsatz einschl. aller mitzuversichernden Tochterunternehmen (in EUR*) Hinweis: Bruttojahresumsatz (abzüglich durchlaufender Posten, wie Nachnahme, Zölle etc.) und Gesamttonnage einschl. aller mitversicherten Unternehmen	Gesamttonnage	Jahresumsatz 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	_____	
Anzahl der beschäftigten Personen	_____		
Kaufmännische Angestellte	_____		
Gewerbliche Angestellte	_____		
Lohn- und Gehaltssumme Inl./Ausl.	_____		
Mitgliedschaft in einem Verband oder Speditionskooperation	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Name)		
Vorschadenverlauf der letzten 3 Jahre	Jahr	Anz. Schäden	Zahlungen
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
Zahlungen und Reserven (in EUR*)	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
Schäden > EURO 50.000,-, ggf. auf separatem Blatt fortsetzen.	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 Tätigkeitsbeschreibung FRACHTFÜHRER		
Frachtführertätigkeiten	<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 _____	
Räumlicher Tätigkeitsbereich	Frachtumsatz in %	Tonnageanteil
	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	

Hinweis:
Die Visegrad-Staaten umfassen die
Länder Polen, Ungarn, Tschechien,
Slowakei



ASKANISCHES QUARTIER

► Versicherungen

Schwerpunkt bei speziellen Warengattungen		Umsatzanteil in %	Tonnage
<p>Hinweis: Separater Versicherungsschutz von diebstahlgefährdeten Gütern, Schwergut/Hakenlast, Handelsmöbel/Umzugsgut; Kunstgegenstände etc. erforderlich (Zustimmung des Versicherers notwendig)!</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/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

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"/> Schwergutsspedition</td><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Kühlgutsspedition</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"/> Gefahrgutsspedition</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-/Umzugsgutsspedition</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></td><td></td></tr> <tr><td>_____</td><td></td><td></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"/> Schwergutsspedition	_____	_____	<input type="checkbox"/> Kühlgutsspedition	_____	_____	<input type="checkbox"/> Silo./Tankwagenspedition	_____	_____	<input type="checkbox"/> Gefahrgutsspedition	_____	_____	<input type="checkbox"/> Bahnspedition	_____	_____	<input type="checkbox"/> Möbel-/Umzugsgutsspedition	_____	_____	<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"/> Schwergutsspedition	_____	_____																																																					
<input type="checkbox"/> Kühlgutsspedition	_____	_____																																																					
<input type="checkbox"/> Silo./Tankwagenspedition	_____	_____																																																					
<input type="checkbox"/> Gefahrgutsspedition	_____	_____																																																					
<input type="checkbox"/> Bahnspedition	_____	_____																																																					
<input type="checkbox"/> Möbel-/Umzugsgutsspedition	_____	_____																																																					
<input type="checkbox"/> Frachtenvermittlung	_____	_____																																																					
<input type="checkbox"/> Sonstiges	_____	_____																																																					

Hinweis: Sofern Möbel- und Umzugsgutsspedition oder Schwergutsspedition betrieben wird, ist jeweils der Abschluß einer speziellen Police notwendig.																																																							



ASKANISCHES QUARTIER

► Versicherungen

<p>Räumlicher Tätigkeitsbereich</p> <p>Hinweis: Die <u>Visegrad-Staaten</u> 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>Hinweis:</p> <p>Separater Versicherungsschutz von diebstahlgefährdeten Gütern, Schwergut/Hakenlast, Handelsmöbel/Umzugsgut; Kunstgegenstände etc. erforderlich (Zustimmung des Versicherers notwendig)!</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>Hinweis: Separater Versicherungsschutz über eine Zollpolice ist erforderlich!</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>Hinweis: Verträge bitte beifügen! Separater Versicherungsschutz erforderlich/ Zustimmung des Versicherers notwendig!</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>Hinweis: Separater Versicherungsschutz erforderlich/ Zustimmung des Versicherers notwendig!</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

Angaben zu allen zu versichernden Lagerstätten innerhalb Deutschlands und Europa/EWR (einschl. Schweiz)	Lagerstätte	A	B	C
	Lagerort (PLZ, Ort, Straße)			
	Lagerart (s.o.)			
	Fläche			
	Fenster-, Türen- und Rolltörsicherungen			
	Funktionsfähige Videoüberwachung			
	Bauweise der Umfassungswände			
	Warengattung			
	Max. eingelagerte Warenwerte (in EUR*)			
	Umzäuntes und abschließbares Betriebsgelände			
	Bewachung			
	Einbruchmeldeanlage			
	Brandschutzvorrichtungen/Feuerlösch-einrichtungen			
Hinweis: 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!				

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