

Vermittler

RD  Vermittler-Nr.  Datum der Anfrage

Interessant

Bestehender Kunde  Nein  Ja Versicherungsschein-Nummer:

**Firma**  
Name inklusive Rechtsform

**Ansprechpartner**  
Titel, Vorname, Name   Frau  Herr

Straße, Hausnummer, Postfach

E-Mail

Postleitzahl, Ort

Internet-Adresse

**Zusätzliche Betriebsstätte**  
Art der Nutzung, z. B. Reifenlager, Fahrzeugstellplatz

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Betriebsart

Pkw-/Motorrad-Werkstatt  Lkw-Werkstatt  Fahrzeugbau  Reifendienst/-handel  Gelegentlicher Fahrzeughandel

Sonstiges:

Risikomerkmale

Seit welchem Jahr besteht Ihr Unternehmen?

Welche Tätigkeiten umfasst Ihr Betrieb:

Betreiben Sie eine Lackiererei?  Ja  Nein

Verfügen Sie über Arbeitsplätze für Elektro-/Hybridfahrzeuge?  Ja  Nein

Betreiben Sie eine öffentliche Tankstelle?  Ja  Nein

Betreiben Sie eine öffentliche Waschanlage/Waschstraße?  Ja  Nein

Führen Sie Abschleptätigkeiten für Dritte (ADAC, Ordnungsamt etc.) aus?  Ja  Nein

Falls ja, Umsatz aus diesen Abschleptätigkeiten:  Euro

Versicherungsumfang

**Betriebshaftpflichtversicherung**  
Die Versicherungssumme beträgt 10 Mio. Euro pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden (3-fach maximiert).

**Geschäftsinhaltsversicherung**

Technische und kaufmännische Betriebseinrichtung (ohne elektronische Geräte)  Euro

Elektronische Geräte  Euro

Waren und Vorräte, Ersatzteile (ohne Kfz)  Euro

Kundenräder (Reifen und Felgen) zum Neuwert  Euro

**Gesamtwert (Inventar)**  Euro

**Container**  
Anzahl der vorhandenen Container:

Soll die Entschädigungsgrenze von 25.000 Euro je Container erhöht werden?  Ja, je Container auf:  Euro

**Kfz-Versicherung**

Anzahl zugelassene Pkw (ohne Unfall-/Werkstattersatzfahrzeuge)

Anzahl zugelassene Lieferwagen bis 3,5 t

Anzahl zugelassene Lkw bis 3,5 t

Anzahl Anhänger

Anzahl rote Dauerkennzeichen

Anzahl nicht zugelassene Handelsfahrzeuge

Anzahl Unfall- und Werkstattersatzfahrzeuge

Anzahl sonstige Selbstfahrervermietfahrzeuge (echte Vermietung ohne Werkstattauftrag)

Anmerkung: Versichert werden eigene betriebliche Fahrzeuge sowie Kundenfahrzeuge. Nicht aufgeführte Fahrzeugarten (z.B. Privatfahrzeuge, Oldtimer, Sonderfahrzeuge) bedürfen der individuellen Prüfung.

**Versicherungsumfang optional**

**Geschäftsgebäudeversicherung**

Folgende Geschäftsgebäude sollen mitversichert werden:

**Hauptstandort**

Gebäudenutzung	Bauart	Baujahr	Neuwert	Eigentum
			Euro	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			Euro	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			Euro	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

**Weiterer Standort**

Anschrift:

Gebäudenutzung	Bauart	Baujahr	Neuwert	Eigentum
			Euro	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			Euro	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			Euro	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Gebäudeeigentümer, sofern Objekt gemietet:

**Prämienermittlung**

Jahresgesamtumsatz (netto):	<input type="text"/>	Euro
Davon Umsatz aus Werkstattleistungen, Ersatzteilverkauf:	<input type="text"/>	Euro
Davon Umsatz aus Kfz-Handel:	<input type="text"/>	Euro
Sonstiger Umsatz (z. B. Vermietung/Verpachtung, Tankstelle etc.):	<input type="text"/>	Euro

**Vorversicherung und Vorschäden**

**Vorversicherung:**

Bestehen oder bestanden anderweitig gleichartige Versicherungsverträge oder wurden sie anderweitig beantragt?  Ja  Nein

Vertrag/Sparte	Gesellschaft	Versicherungs-Nr.	Ablaufdatum	Gekündigt durch:
				<input type="checkbox"/> Interessenten <input type="checkbox"/> Versicherer
				<input type="checkbox"/> Interessenten <input type="checkbox"/> Versicherer
				<input type="checkbox"/> Interessenten <input type="checkbox"/> Versicherer
				<input type="checkbox"/> Interessenten <input type="checkbox"/> Versicherer
				<input type="checkbox"/> Interessenten <input type="checkbox"/> Versicherer

**Vorschäden, auch wenn keine Vorversicherung bestand:**

Hatte der Interessent oder die zu versichernde Person oder gab es am Versicherungsort in den letzten 5 Jahren (bei Elementarschäden in den letzten 10 Jahren) Schäden der Art, gegen die Versicherung beantragt wird?  Ja  Nein

Eintrittsjahr	Anzahl	Art der Schäden, Schadensursachen	Schadenaufwand
			Euro
			Euro
			Euro
			Euro
			Euro

**Selbstbehalt**

Betriebshaftpflicht:  Euro    Geschäftsinhalt:  Euro    Geschäftsgebäude:  Euro    Kfz-Kasko:  Euro

Die Schadenselbstauskunft ersetzt nicht die vom jeweiligen Vorversicherer bestätigte Schadenauskunft. Bei Abweichungen kann es zu einer Neukalkulation der Prämie kommen.

**Bemerkungen**

**Datenschutz**

Der Makler/Vermittler bestätigt, dass er die Datenschutzinformation zur Verwendung Ihrer Daten und die Datenschutzhinweise nach dem Code of Conduct (CoC) beachtet und ihm das Einverständnis des Kunden zum Speichern seiner personenbezogenen Daten vorliegt.