

Teil I – Allgemeine Angaben

- Sind Sie Vertragshändler? Ja Nein
 Wenn ja welcher Marke(n) ? _____
- Importieren Sie Kraftfahrzeuge direkt? Ja Nein
- Betreiben Sie eine Tankstelle? Ja Nein
- Betreiben Sie eine/mehrere öffentliche Waschanlage(n)/Waschstraße(n)? Ja Nein
- Wird Abschleppdienst für ADAC, Polizei o. Ä. durchgeführt? Ja Nein

Umsätze im Jahr _____

Bereich	Umsatz Euro
Umsätze aus	
Neuwagenverkäufen	
ggf. Provisionsumsatz Neuwagenverkauf	
Gebrauchtwagenverkauf	
hiervon „Drehscheibe“ ¹	
Werkstattleistungen	
Ersatzteilverkauf	
Abschleppumsätze für z. B. Polizei, ADAC, Ordnungsamt	
Umsatz aus Werkstatt- und/oder Unfallersatzfahrzeugen	
Umsatz aus sonstiger Kfz-Vermietung (analog Avis, Hertz etc.)	
Sonstiges ²	
Vermietung und Verpachtung ²	
Innenumsatz ³	
Gesamtumsatz	

¹ Drehscheibenumsatz entsteht, wenn ein Händler für andere Händler Gebrauchtwagen bestellt. Hierdurch kann (gemeinsam) ein höherer Rabatt erreicht werden. Die Bestellung der Gebrauchtwagen erfolgt erst, wenn diese an einen Kunden verkauft werden können. Drehscheibenumsätze bis 500.000 Euro sind zu 100 Prozent, darüber hinaus zu 15 Prozent zu berücksichtigen.

² z. B. Umsätze aus Exporten, Provisionen aus Tankstellenumsatz, Umsatz aus Kiosk- /Tankstellenshop, Umsatz aus dem Betrieb einer Waschanlage.
 Umsatz aus Vermietung und Verpachtung ist nur anzugeben, wenn das vermietete oder verpachtete Objekt mitversichert ist. Insbesondere bei Teilvermietung zu beachten.

³ Innenumsätze liegen vor, wenn z. B. der Versicherungsnehmer eine eigene Leasinggesellschaft gründet. Das Verfahren hierbei ist, dass der Kunde Fahrzeuge an die Leasinggesellschaft (erster Umsatz) verkauft. Die Leasinggesellschaft bekommt eine Sonderzahlung und die Leasingraten (zweiter Umsatz). Später werden die Fahrzeuge gebraucht verkauft (dritter Umsatz). Anzurechnen auf die Umsatzermittlung ist in diesem Fall der Umsatz oder die Provision aus dem Verkauf des Neuwagens (erster Umsatz). Die weiteren Transaktionen sind Innenumsätze und nur zu 15 Prozent zu berücksichtigen.

Teil II Haftpflicht / Standort: _____ (Bitte je mitversicherten Standort ausfüllen.)

Sind Sie Inhaber oder Betreiber von Anlagen zum Lagern gewässerschädlicher Stoffe?

Nein

Ja, Wenn ja,

Lfd. Nr.	Bezeichnung der Anlage/n	Fassungsvermögen	Anzahl	Baujahr
1a	Heizöltanks oberirdisch			
1b	Heizöltanks unterirdisch.			
2	Tankstelle / Betriebstankstelle			
2a	Dieseltanks			
2b	Benzintanks			
3	Schmierstofflager			
4	Altöllager			
5	Lacke, Lösemittel, Kleber			
6	Lackiererei			
7	Waschtisch zur Kleinteilreinigung und Entfettung (ckw-frei)			
8	Waschanlagen / Waschplätze			
9	Sonstige WHG-Anlagen (bitte genaue Beschreibung beifügen)			

Sind Sie Inhaber/Betreiber von Öl- / Benzinabscheidern?

Nein

Ja, Wenn ja,

Lfd. Nr.	Bezeichnung der Anlage/n	Max. Kapazität in l/s	Baujahr
1	Ölabscheider mit Schlammfang		
2			
3			

Sind Sie Inhaber oder Betreiber von Anlagen, die nach dem Umweltschutz durch die Bestimmungen einer Genehmigung oder Anzeigepflicht unterliegen?

Nein

Ja, wenn ja, bitte ausgefüllten "Quotierungs-Fragebogen zur Helvetia Business Umwelthaftpflicht-Umweltschadenversicherung" einreichen.

Teil III – Sach / Standort: ____ (Bitte je mitversicherten Standort ausfüllen.)

Risikobeschreibung Befinden sich fremdvermietete Gebäude auf dem Versicherungsgrundstück?
 Nein Ja, und zwar:

Befinden sich andere Betriebsarten, außer Kfz-Handels- und -werkstattbetrieb innerhalb der versicherten Gebäude? (evtl. zuschlagspflichtig)
 Nein Ja, und zwar:

Befinden sich rein privat genutzte Gebäude auf dem Versicherungsgrundstück?
 Nein Ja, und zwar _____
 Wird Versicherungsschutz beantragt?
 Nein Ja, für: _____

Feuer Befinden sich sonstige Betriebe, Geschäfte oder Lager innerhalb 10 m Entfernung, die nicht durch eine Brandwand feuertechnisch abgetrennt sind (z. B. Lackiererei, Diskothek)?
 Nein Ja, und zwar: _____

Befinden sich Gebäude mit Außenwänden überwiegend aus Holz und/oder weicher Dachung innerhalb von 10 m Entfernung?
 Nein Ja, und zwar _____

Lagern innerhalb von 30 m Entfernung feuer- oder explosionsgefährliche Stoffe? (z. B. Benzin, Petroleum, Propangas u. Ä. über den betriebsüblichen Eigenbedarf hinaus)?
 Nein Ja, und zwar (Art und Menge): _____

Einbruchdiebstahl Wird in den Versicherungsräumen eine VdS-anerkannte Einbruchmeldeanlage genutzt?
 Nein Ja (Einbruchmeldeanlagenattest des Errichters bitte beifügen)
 Ist die Einbruchmeldeanlage auf die Polizei oder einen Wachdienst aufgeschaltet?
 Nein Ja, wenn ja, Nennung des Wachdienstes
 Ist das Versicherungsgrundstück durch andere Maßnahmen gegen einen Einbruchdiebstahl abgesichert?
 Nein Ja, wenn ja, welche? _____

Ist das Versicherungsgrundstück vollständig umzäunt (z. B. Maschendraht mit mind. 50 cm hohem Fundament o. Ä.)?
 Nein Ja, und zwar: _____

In welchem Verhältnis werden Bargeld, Kfz-Briefe und -schlüssel aufbewahrt?
 Bargeld / Kfz-Briefe Art: _____ Sicherheitsgrad: _____
 Kfz-Schlüssel (eigene) Art: _____ Sicherheitsgrad: _____
 Kfz-Schlüssel (fremde) Art: _____ Sicherheitsgrad: _____
 Werden neue oder gebrauchte Fahrzeuge nachts angeliefert? Nein Ja
 Wenn ja, wo werden die Fahrzeugschlüssel verwahrt? _____
 Verfügen Sie über eine Reparatur-Nachtannahme? Nein Ja
 Wenn ja, wo werden die Fahrzeugschlüssel und -papiere verwahrt? _____

Leitungswasser	Befinden sich im Gebäude	Fußboden/Deckenheizung?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
		Sprinkleranlage?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
		Klima-/Wärmepumpen-/Solarheizung	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja

Sturm/Hagel	Befinden sich am Gebäude	Außenverkleidungen aus Metall o. Ä.?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
		Sonnenkollektoren?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
	Ist eine oder mehrere Seiten des/der Gebäude offen?		<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja

Elementar	Befinden sich in einem Umkreis von 1 km vom Versicherungsgrundstück (fließende oder stehende) Gewässer?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
	Falls ja, liegt das Niveau des Erdgeschossbodens (Kelleroberkante) weniger als 3 m über dem mittleren Wasserspiegel?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja

Glas	Wie groß ist der Flächenanteil in Glas? _____ m ²		
	Sind Einzelgrößen über 9 m ² vorhanden?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
			Wieviel Stück? _____

Deklaration / Standort: _____ (Bitte je mitversicherten Standort ausfüllen.)

Gebäude	Gebäudenutzung (auch Sonstige wie Reifencontainer u. Ä.)	Bauart	Baujahr	Neuwert (in Euro)
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____

Weitere Grundstückbestandteile wie Schaukästen, Vitrinen Werbeträger/Pylonen, Transparente etc.

Gesamtversicherungssumme (Gebäude)

Geschäfts- inhalt	Technische und kaufmännische Betriebseinrichtung (ohne elektronische Geräte)	_____
	Elektronische Geräte	_____
	Waren und Vorräte, Ersatzteile (ohne Kfz)	_____
	Reifen, Felgen (eigene und fremde)	_____
	Höherwertige Vorräte (wie z. B. Autoradios, CD-Wechsler, Navigationsgeräte und Accessoires)	_____
	Gesamtversicherungssumme (Geschäftsinhalt)	_____

Ertrags- ausfall	Nettojahres-Gesamtumsatz	_____
	Abzüglich Wareneinsatz	_____
	Zuzüglich sonstiger Einnahmen	_____
	Gesamtversicherungssumme (Ertragsausfall)	_____

Container:

Anzahl der vorhandenen Container: _____

Soll die Entschädigungsgrenze von 25.000 Euro je Container erhöht werden?

Ja, auf: _____ Euro je Container

Je Standort ist ferner ein Lageplan hinzuzufügen, aus dem die Nutzung der Gebäude und die Nachbarschaftsverhältnisse hervorgehen.

Teil VI Kraftfahrt / Standort: _____ (Bitte je mitversicherten Standort ausfüllen.)

Welche Fahrzeugarten werden vertrieben: Pkw Transporter Lkw / Busse
 Motorräder
 Sonstige / welche ? _____

Sind die Neufahrzeuge über den Hersteller oder anderweitig versichert?

Wenn ja, für welchen Zeitraum? _____ Tage

Zulassungsbezirke, verwendete Kennzeichen: _____

Bitte tragen Sie hier die Stückzahlen und Werte Ihrer eigenen Fahrzeuge ein:

Pkw	Ø-Anzahl	Max.-Anzahl	davon Anzahl überdacht	Ø-Fahrzeugwert
zugelassene Fahrzeuge				
nicht zugelassene Neufahrzeuge				
nicht zugelassene Gebrauchtfahrzeuge				

Transporter, Lkw, Busse	Ø-Anzahl	Max.-Anzahl	davon Anzahl überdacht	Ø-Fahrzeugwert
zugelassene Fahrzeuge				
nicht zugelassene Neufahrzeuge				
nicht zugelassene Gebrauchtfahrzeuge				

Motorräder, Krafträder, Mopeds	Ø-Anzahl	Max.-Anzahl	davon Anzahl überdacht	Ø-Fahrzeugwert
zugelassene Fahrzeuge				
nicht zugelassene Neufahrzeuge				
nicht zugelassene Gebrauchtfahrzeuge				

Sonstige Fahrzeuge	Ø-Anzahl	Max.-Anzahl	davon Anzahl überdacht	Ø-Fahrzeugwert
zugelassene Fahrzeuge				
nicht zugelassene Neufahrzeuge				
nicht zugelassene Gebrauchtfahrzeuge				

Anzahl der ständigen roten Kennzeichen: _____

Anzahl der Kurzzeitkennzeichen: _____

Sind Oldtimer vorhanden: Ja Nein

(Eigene Oldtimer sind bis zu einem Fahrzeugwert von 10.000 Euro mitversichert.
 Höherwertige Fahrzeuge können auf Wunsch gegen einen Prämienzuschlag mitversichert werden.)

Vorversicherungen und Vorschäden

Folgende Vorversicherungen bestehen / bestanden für unsere Autohausrisiken:

Art der Versicherung	Gesellschaft	Versicherungsschein-Nr.	Gekündigt vom / zum
<input type="checkbox"/> Haftpflicht	_____	_____	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> VR _____
<input type="checkbox"/> Feuer	_____	_____	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> VR _____
<input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl	_____	_____	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> VR _____
<input type="checkbox"/> Leitungswasser	_____	_____	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> VR _____
<input type="checkbox"/> Sturm, Elementar	_____	_____	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> VR _____
<input type="checkbox"/> Glas	_____	_____	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> VR _____
<input type="checkbox"/> Elektronik	_____	_____	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> VR _____
<input type="checkbox"/> Kfz	_____	_____	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> VR _____
<input type="checkbox"/> Handel-/Handwerk	_____	_____	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> VR _____

Jahr	Sach- und Betriebshaftpflichtschäden		Kfz-Haftpflichtschäden		Kfz-Kaskoschäden	
	Anzahl	Schadenhöhe	Anzahl	Schadenhöhe	Anzahl	Schadenhöhe

Bisheriger Selbstbehalt

Haftpflicht _____ Euro

Sach _____ Euro

Krafftahrt _____ Euro

Sonstiges _____ Euro