

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

ProConsult GmbH
 Finanz- und Versicherungsmakler
 Grabenstr. 9 • 65549 Limburg
 Tel.: 0 64 31 / 2 59 93
 Fax: 0 64 31 / 2 59 96
 post@pro-consult.de
 http://www.pro-consult.de

Persönlicher Ansprechpartner:

Betriebsart	
Betriebsart	<input type="checkbox"/> Produktion <input type="checkbox"/> Großhandel <input type="checkbox"/> Einzelhandel <input type="checkbox"/> Importeur <input type="checkbox"/> Exporteur <input type="checkbox"/> Sonstiges: <input type="text"/>
Bezüge	
Welche Güter (Waren) werden bezogen?	<input type="text"/>
Wie beziehen Sie diese Güter?	<input type="text"/> % Werkverkehr Lieferant <input type="text"/> % Spedition <input type="text"/> % Kurierdienste <input type="text"/> % eigener Werkverkehr <input type="text"/> % Sonstiges: <input type="text"/>
Wie teilen sich die Herkunftsländer auf?	<input type="text"/> % Innerdeutsch <input type="text"/> % EU und Westeuropa Sonstige Länder: <input type="text"/>
Sind mit den Lieferanten verbindliche Vereinbarungen zur Risikotragung getroffen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , nähere Angaben <input type="text"/>

Risikoerfassung Transportversicherung / Seite 2/5

Maximaler Wert pro Transportmittel	<input type="text"/> €
Versendungen	
Welche Güter (Waren) werden versandt?	<input type="text"/>
Wie versenden Sie die Güter?	<input type="text"/> % Werkverkehr Kunden <input type="text"/> % Spedition <input type="text"/> % Kurierdienst <input type="text"/> % eigener Werkverkehr <input type="text"/> % Sonstiges: <input type="text"/>
Wie verteilen sich die Empfängerländer?	<input type="text"/> % Innerdeutsch <input type="text"/> % EU und Westeuropa Sonstige Länder: <input type="text"/>
Wie werden Versendungen verpackt?	<input type="text"/>
Sind mit den Kunden verbindliche Vereinbarungen zur Risikotragung getroffen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , nähere Angaben <input type="text"/>
Maximaler Wert pro Transportmittel?	<input type="text"/> €
Weitere Transportrisiken	
Sollen Lagerrisiken mitversichert gelten (z.B. disponierte Zwischenlagerungen, Lohnveredelungen, Weiterverarbeitungen)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , nähere Beschreibung der Art der Zwischenlagerung, der Läger und Dauer der Lagerung <input type="text"/>
Soll der Bezug oder Versand von eigener Betriebseinrichtung mitversichert gelten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , bitte nähere Information über Art und jährlichen Wert <input type="text"/>

Sollen Arbeitsgeräte (z.B. Montagewerkzeuge, Mess- und Prüfgeräte) in eigenen Fahrzeugen mitversichert gelten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , Art der Güter und Gesamtwert
Sollen Messen/Ausstellungen mitversichert gelten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , welche Messen werden besucht und wie oft Wert der Messestände und Ausstellungsgüter?
Sollen Musterkollektionen mitversichert gelten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , Anzahl und Gesamtwert der Musterkollektionen
Soll persönliches Reisegepäck (z.B. der Geschäftsleitung, Handelsreisenden) mitversichert werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , Anzahl der Personen und Gesamtwert des Reisegepäcks
Werden mit eigenen Fahrzeugen fremde Güter transportiert und sollen diese im Rahmen einer Verkehrshaftungsversicherung mitversichert gelten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , jährlicher Frachturnsatz, Art der Güter, Angaben zum Geltungsbereich (national / international) und Höchsthaftungen
Besonderheiten	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Liegen weitere besondere und ungewöhnliche Risikosituationen vor, nach denen bis jetzt nicht ausdrücklich gefragt wurde?
Umfang der Transportversicherung	<input type="checkbox"/> Volle Deckung (nach DTV-Güter) <input type="checkbox"/> Eingeschränkte Deckung (z.B. Transportmittelunfall, Brand, Blitzschlag
Gewünschter Deckungsumfang?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Sollen politische Risiken wie Streik, Krieg, Aufruhr usw. mitversichert werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Risikoerfassung Transportversicherung / Seite 4/5

Wünschen Sie Selbstbehalte zur Prämienreduzierung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, welche? <input type="text"/>
Informationen zur Prämienberechnung	
Netto-Jahresumsatz/Verkaufsumsatz	<input type="text"/> €
Anteil der Bezüge am Jahresumsatz	<input type="text"/> %
Anteil der Versendungen am Jahresumsatz	<input type="text"/> %
Gewünschte Zahlweise und Zahlungsart	<input type="checkbox"/> per Rechnung <input type="checkbox"/> per Lastschrift <input type="checkbox"/> 1/1- <input type="checkbox"/> 1/2- <input type="checkbox"/> 1/4- <input type="checkbox"/> 1/12- jährlich
Vorversicherung	
Besteht oder bestand eine Vorversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, Gesellschaft <input type="text"/> Vers.Nr <input type="text"/> Ablauf <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Kündigung erfolgt durch <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Versicherer
Anzahl und Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren - auch unversicherte -	<input type="checkbox"/> keine <input type="text"/>
Sonstige Hinweise, Bemerkungen	<input type="text"/>

Risikorelevante Fragen und Belehrung

Bei den Fragen handelt es sich um Fragen über gefahrerhebliche Umstände.

Unvollständige und unrichtige Angaben zu den gefahrerheblichen Umständen berechtigen den Versicherer, im Falle der vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verletzung der Anzeigepflicht, vom Versicherungsvertrag zurückzutreten.

Wird die Anzeigepflicht weder vorsätzlich noch grob fahrlässig verletzt, hat der Versicherer das Recht, den Vertrag innerhalb eines Monats ab Kenntnis von der Anzeigepflichtverletzung unter Einhaltung einer Frist von einem Monat zu kündigen.

Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers

Datum, Unterschrift des Kunden

Interne Notizen

Mitarbeiter:
Datum :
Uhrzeit: von bis

- telefonische Erfassung schriftliche Kundenangaben
- persönliche Besprechung
- im Maklerbüro beim Kunden
-