

Vermittlernummer

B-Nr.b

____ / ____ / ____

Versicherungsscheinnummer (Beispiel: AS-1234567890)

____ - _____

Fragebogen für Frachtführer, Speditionen und Lagerhalter mit logistischen Dienstleistungen

Dieser Fragebogen dient der Ermittlung betriebsbezogener Daten zur Erstellung eines Angebotes.

Die Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes werden beachtet.

Antragsteller

☐ Herr ☐ Frau ☐ Firma Anredezusätze _____

Zuname, Vorname _____

bzw. Firmierung _____

Straße, Haus-Nr. _____

Postleitzahl, Ort _____

Straßen-, Ortszusatz _____

Risikoanschrift: Str., Haus-Nr. _____

Postleitzahl, Ort _____

Telefon* _____ Fax* _____ E-Mail* _____

www.* _____ Vers.-Nr. GHA _____

Gesprächspartner* _____

Telefon, Fax, E-Mail des Vermittlers (soweit vorhanden)

* freiwillige Angaben

Bitte beantworten Sie nachfolgende Fragen ggf. auf einem zusätzlichen Blatt in der erforderlichen Ausführlichkeit, damit durch Ihre eingehende Risikokenntnis eine objektive Beurteilung möglich wird, und fügen Sie möglichst Unterlagen bei (Prospekte, Organigramme, Ablaufbeschreibungen, Geschäftsberichte, Kauf-/Lieferbestimmungen, etc).

1. Was sind logistische Leistungen?

Logistische Leistungen im Sinne der Bedingungen sind Produktionsleistungen, werkvertragliche oder sonstige nicht spe-
ditions-, beförderungs- oder lagerspezifische Leistungen (z. B. Vor- und Montage von Teilen auch direkt am Fließband,
Mischung von Komponenten), die über die primäre Vertragspflicht eines Spediteurs, Frachtführers und Lagerhalters
gemäß dem deutschen Handelsgesetzbuch (HGB) hinausgehen. Hierzu zählt nicht das Kommissionieren von Gütern,
wenn diese Tätigkeiten in Verbindung mit einem Verkehrsvertrag zu erfüllen sind.

2. Allgemeine Angaben

2.1 Unternehmensprofil/Tätigkeitsfeld

2.1.2 In welchen Bereichen sind Sie logistisch tätig?

- | | |
|---|---|
| a) für KFZ-Hersteller/-Zulieferer | ☐ ja ☐ nein |
| b) für Hersteller/Zulieferer von Wasserfahrzeugen | ☐ ja ☐ nein |
| c) für Hersteller/Zulieferer von Schienenfahrzeugen | ☐ ja ☐ nein |
| d) für Hersteller/Zulieferer von Luft-/Raumfahrzeugen | ☐ ja ☐ nein |
| e) für Hersteller/Zulieferer von Windenergieanlagen On-Shore (bis Uferlinie bei Flut) | ☐ ja ☐ nein |
| f) für Hersteller/Zulieferer von Off-Shore-Anlagen (ab Uferlinie bei Flut) | ☐ ja ☐ nein |
| g) für Lebensmittelhersteller/-händler | ☐ ja ☐ nein |
| g) für Hersteller/Händler von Futtermitteln | ☐ ja ☐ nein |
| h) für Pharmazeutische Unternehmen/Händler von Medizinprodukten | ☐ ja ☐ nein |

2.2 Wie hoch ist Ihre Jahresumsatzsumme (o. Mwst.) in EUR? _____ EUR

2.3 Wie hoch ist davon der Anteil an logistischen Leistungen in EUR? _____ EUR

2.4 Wie hoch ist die Jahreslohn-/Gehaltssumme? _____ EUR

2.5 Welche Produkte werden von Ihnen bearbeitet?

Bitte genaue Produktbezeichnung angeben:	Umsatzanteil in %
a) _____	_____ %
b) _____	_____ %
c) _____	_____ %
d) _____	_____ %

2.6 Üben Sie eine der folgenden Tätigkeiten aus?

2.6.1 Lohnfertigung/-veredelung

Fertigen/veredeln Sie Produkte im Lohnauftrag? ☐ ja ☐ nein
Wenn ja, bitte je Produkt eine Spalte ausfüllen, ggf. mit Zusatzblatt:

a) Welche Produkte?	Vermischung?	Umsatzanteil?	Weiterverarbeitung?	Umsatzanteil?	Einbau?
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Optional:

b) Wie hoch ist der Verkaufswert der Produkte nach Veredelung in EUR? _____ EUR

2.6.2 Qualitätsprüfung

Übernehmen Sie reine Qualitätsprüfungen an Produkten?

☐ ja ☐ nein

Welche Produkte?

Umsatzanteil?

2.7 Montagetätigkeiten

Anzahl der Mitarbeiter (einschl. Leiharbeiter) davon mit Montagen (auch Wartung o.ä.)
auf fremden Grundstücken

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, bitte genau beschreiben:

Umsatzanteil in %? _____ %

Wünschen Sie dafür Versicherungsschutz?

☐ ja ☐ nein

3. Weitere Betriebe/Unternehmen/Gesellschaften

Mitversicherung gewünscht?

in der BRD? ☐ ja ☐ nein

☐ ja ☐ nein

in der EU? ☐ ja ☐ nein

☐ ja ☐ nein

Bitte Name/n der Gesellschaft/en, Adresse/n und Tätigkeitsfeld/er angeben:

Deutschland:

Haben Sie Tochtergesellschaften/Niederlassungen im europäischen Ausland?

☐ ja ☐ nein

Wünschen Sie dafür Versicherungsschutz?

☐ ja ☐ nein

Bitte Name/n der Gesellschaft/en, Adresse/n und Tätigkeitsfeld/er angeben:

4. Montage im Ausland

Führen Sie im außer- und europäischen Ausland Montagearbeiten durch?

☐ ja ☐ nein

In der restlichen Welt (außerhalb Europa), auch USA/Kanada?

☐ ja ☐ nein

Welche Länder?

Exportanteil am Gesamtumsatz in EUR

Jährliche Montagekosten in EUR

_____	_____ EUR	_____ EUR
_____	_____ EUR	_____ EUR
_____	_____ EUR	_____ EUR
_____	_____ EUR	_____ EUR
_____	_____ EUR	_____ EUR

5. Führen Sie Reparaturen an fremden Kfz, Anhängern oder Containern durch?

☐ ja ☐ nein

Wünschen Sie dafür Versicherungsschutz?

☐ ja ☐ nein

6. Führen Sie Arbeiten an fremden Kfz, Anhängern oder Containern durch?

☐ ja ☐ nein

Wünschen Sie dafür Versicherungsschutz?

☐ ja ☐ nein

7. Erbringen Sie IT-Leistungen für Dritte?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, bitte Fragebogen für Unternehmen der Informationstechnologie beantworten und beifügen.

Versicherungsschutz kann nur über einen separaten Vertrag geboten werden!

8. Erbringen Sie sonstige Leistungen?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, bitte genau beschreiben:

Umsatzanteil in %? _____ %

9. Versicherungssummen

Welche Versicherungssummen werden gewünscht?

a) 3.000.000 EUR pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden
(Die Summe steht je Versicherungsjahr maximal 3-fach zur Verfügung)

☐ ja ☐ nein

oder

b) 5.000.000 EUR pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden
(Die Summe steht je Versicherungsjahr maximal 2-fach zur Verfügung)

☐ ja ☐ nein

10. Vorversicherung

Versicherungsgesellschaft _____ Versicherungsnummer _____

Gekündigt? ☐ nein ☐ ja, zum _____ durch ☐ Versicherungsnehmer ☐ Versicherer

Allianz Versicherungs-AG

11. Schadeninformationen

Hatten Sie in den letzten 5 Jahren Schäden bzw. waren Sie Schadenansprüchen ausgesetzt?

☐ ja ☐ nein

– bitte ggf. detaillierte Schadenaufstellung auf Zusatzblatt –

Jahr	Art	Ursache	Aufwand	noch offen	
_____	_____	_____	_____	_____	EUR
_____	_____	_____	_____	_____	EUR
_____	_____	_____	_____	_____	EUR
_____	_____	_____	_____	_____	EUR
_____	_____	_____	_____	_____	EUR

12. Vertragsbeginn/-dauer

Gewünschter Vertragsbeginn _____ mittags 12 Uhr Hauptfälligkeit _____

Gewünschte Zahlungsperiode _____ jährlich

13. Umweltrisiken

Wünschen Sie Versicherungsschutz für eine der folgenden Umweltrisiken?

☐ ja ☐ nein

Umweltschadensrisiken

Zusatzbaustein I (Umfang des Umweltschadensgesetzes)

☐ ja ☐ nein

- Schäden am eigenen Grundstück bei Gefahr für die menschliche Gesundheit
- Schäden am Grundwasser sowie an eigenen Gewässern
- Schäden an der Biodiversität auf eigenem Grundstück

Zusatzbaustein II nur möglich, wenn auch Zusatzbaustein I gewünscht.

Zusatzbaustein II (Umfang des Bundesbodenschutzgesetzes)

☐ ja ☐ nein

- Schäden am eigenen Grundstück, auch wenn keine Gefahr für die menschliche Gesundheit besteht.

→ Bitte zur Ermittlung vorhandener Umwelthanlagenrisiken den Fragebogen Risikoermittlung Umweltrisiken FH---0402Z0 beantworten und beifügen.

14. Anlagen

Bei der Risikoerfassung sind berücksichtigt und als Anlagen beigefügt:

- Prospekte
- Sonstiges:

Bitte Beratungsprotokoll FFB--2000Z0 beifügen!

Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie unter **www.allianz.de/datenschutz**

Unterschriften

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich den Versicherer, beim Vorversicherer Auskunft über die bisherigen Schäden einzuholen.

Ort, Datum, Interessent

Ort, Datum, Vermittler

Hinweis: Durch die Unterschrift bestätigen wir – ohne uns zum Abschluss eines Vertrages zu verpflichten – lediglich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben (Nichtbeantwortung gilt als Verneinung).

Wünschen Sie Informationsmaterial oder ein Angebot zur

- | | |
|--------------------------------------|---|
| • Speditions-Haftungspolice | ☐ ja ☐ nein |
| • Speditions-Transport-Generalpolice | ☐ ja ☐ nein |
| • Speditions-Umschlagslager | ☐ ja ☐ nein |

Unser Versicherungsfachmann vermittelt Ihnen gerne ein Angebot!

→ Bitte bei Bedarf eine Kopie der Seiten 1 und 4 an esa cardo & logistics weiterleiten!