

**Risikoermittlungs-Fragebogen
zur Individual-Haftpflichtversicherung**
(Nicht Bauhaupt- und -nebgewerbe)

ALTE LEIPZIGER
Versicherung AG



VD	Agt.-Nr.	Vermittler	Verbund-Vermittler-Nr.	Versicherungsschein-Nr.
----	----------	------------	------------------------	-------------------------

Kunde/Versicherungsnehmer (VN) Herr Frau Firma ALTE LEIPZIGER-Kunde

Titel, Vorname, Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon tagsüber Mobil

Fax/E-Mail Postfach PLZ zu Postfach

Rechtsform Internetadresse

A. Produktions-/Tätigkeits-/Lieferprogramm

1.	Art des Betriebes (genaue Beschreibung der betrieblichen Tätigkeiten, auch von Hilfs- und Nebenbetrieben)					
1.1	Werden fremde Produkte vertrieben ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgende Produkte:				
	Werden diese verändert (etikettiert, umgefüllt, zugeschnitten o. ä.)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wie:				
	Wie hoch ist der Umsatzanteil?	EUR				
1.2	Wer sind die Abnehmer der Eigen- und Fremdprodukte?	<input type="checkbox"/> Weiterverarbeiter	<input type="checkbox"/> Endverbraucher			
		Umsatzanteil: %	Umsatzanteil: %			
1.2.1	An welche Abnehmer (Unternehmen) werden mehr als 20% des Gesamtumsatzes oder 50% eines bestimmten Produkts geliefert?					
1.2.2	Mit welchen Abnehmern (Unternehmen) bestehen personal- oder kapitalmäßige Verflechtungen?					
1.3	Werden für Erzeugnisse Vereinbarungen getroffen über bestimmte Eigenschaften, für die Sie verschuldensunabhängig einzustehen haben? Für welche Erzeugnisse (Arbeiten und Leistungen) und welche Vereinbarungen?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
1.4	Werden – über die gesetzliche Regelung hinaus – besondere Verjährungsfristen für Gewährleistungsansprüche vereinbart? Für welche Produkte?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Zeitraum:			
2.	Welche Arbeiten werden auf fremden Grundstücken ausgeführt (Montage, Reparatur, Wartung)?					
	Wie hoch ist der Umsatzanteil:		EUR			
3.	Erfolgt die Vermietung von Betriebsgrundstücken an Dritte?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Bruttojahresmietwert: EUR			
4.	Sind sonstige beitragspflichtige Risiken vorhanden (z. B. Röntgenapparate, radioaktive Stoffe, betriebliche Tierhaltung)? Falls erforderlich, Ergänzung unter Pos. I. vornehmen.		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche?			
5.	Beschäftigte Personen (einschl. Leiharbeiter) insgesamt					
	davon nur auf dem Betriebsgelände tätig					
	davon auch außerhalb (technische Tätigkeit) tätig					
6.	Bruttojahreslohn- und -gehaltssumme insgesamt (EUR) (lt. Meldung an zuständige BG)	Jahr _____	Jahr _____	Bruttojahresumsatz (EUR) insgesamt:	Jahr _____	Jahr _____
	davon entfällt auf Tätigkeiten – auf fremden Grundstücken	_____	_____	davon entfällt auf – Herstellung	_____	_____
	– im Ausland	_____	_____	– Handel	_____	_____
				– Arbeiten, sonstige Leistungen	_____	_____
				– Subunternehmeranteil	_____	_____

B. Spezielles Produkte-Haftpflicht-Risiko		
1.	<p>Welche Produkte (Halbfabrikate/Halberzeugnisse) werden von Abnehmern weiterverarbeitet im Sinne einer Verbindung, Vermischung oder Verarbeitung der gelieferten Produkte mit anderen Produkten?</p> <p>Um welche weiterverarbeitenden Industrien handelt es sich und zu welchen Produkten wird weiterverarbeitet?</p> <p>Wie hoch ist der Umsatzanteil?</p>	EUR
2.	<p>Welche Produkte werden von Abnehmern weiterverarbeitet oder weiterbearbeitet, ohne dass eine Verbindung, Vermischung oder Verarbeitung mit anderen Produkten stattfindet (Veredelung)?</p> <p>Um welche weiterverarbeitenden Industrien handelt es sich?</p> <p>Wie hoch ist der Umsatzanteil?</p>	EUR
3.	<p>Welche Produkte werden von Abnehmern in andere Anlagen/Erzeugnisse eingebaut (montiert, verlegt etc.)?</p> <p>Um welche Anlagen/Erzeugnisse handelt es sich?</p> <p>Wie hoch ist der Umsatzanteil?</p>	EUR
4.	<p>Werden komplette Systeme geliefert (Systemlieferant)?</p> <p>Welche?</p> <p>Für welchen Einsatzbereich?</p>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
5.	<p>Werden Maschinen hergestellt, montiert oder gewartet?</p> <p>Um welche Maschinen handelt es sich?</p> <p>Wie hoch ist der Umsatzanteil?</p>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja EUR
6.	Sollen Kfz-Rückrufkosten mitversichert werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, dann bitte Zusatzfragebogen H 304 ausfüllen.
7.	Sollen Produkt-Rückrufkosten > 100.000 EUR Versicherungssumme mitversichert werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, dann bitte Zusatzfragebogen H 303 ausfüllen.
C. Kontrolle und Vertrieb der Produkte/Qualitätsmanagement		
1.	Importieren Sie Produkte aus Nicht-EU-Ländern?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
1.1	<p>Welche Produkte?</p> <p>Aus welchem Land?</p> <p>Wie hoch sind die Umsatzanteile?</p>	EUR
2.	Werden die Produkte verändert?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in welcher Form?
3.	Wie werden die Produkte auf den Markt gebracht (z.B. unter eigenem Namen, nach Anbringung von Waren- oder anderen Erkennungszeichen)?	
4.	Wer sind die Abnehmer der Produkte?	
5.	<p>Welche Industrien verwenden die hergestellten/vertriebenen Produkte?</p> <p>Welche Funktionen erfüllen sie dort?</p> <p>Wie hoch in Prozent ist die Reklamationsquote der einzelnen Produkte (bitte Angaben unterteilt nach Produktart)?</p>	
6.	Welche Waren beziehen Sie von Zulieferern?	
7.	Wie und in welchem Umfang werden die zugelieferten Waren kontrolliert (Eingangskontrolle)?	
8.	Ist volle Regressmöglichkeit gegen den Zulieferer gegeben?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
9.	Wie und in welchem Umfang werden die von Ihnen hergestellten/vertriebenen Produkte kontrolliert (Endkontrolle)?	

10.	Werden mit Auftraggebern/Abnehmern besondere Verträge geschlossen? Wurden besondere Pflichten (z. B. Prüfpflichten) übernommen? (jeweils bitte Wortlaut beifügen)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
11.	Werden Produkte entwickelt? Welche? Seit wann sind selbst entwickelte Produkte auf dem Markt? Welche?	
12.	Ist Ihr Betrieb zertifiziert (z. B. ISO 9001; TS 16949)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, nach welchen Normen?

D. Auslandsrisiken

1.	Ohne USA/Kanada	
1.1	Welche Produkte werden ins Ausland exportiert? In welche Länder? Wie hoch ist der Umsatzanteil?	EUR
1.2	Werden im Ausland Montagen, Reparaturen und Wartungen ausgeführt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
1.2.1	In welchen Ländern?	
1.2.2	Welche Tätigkeiten?	
1.2.3	Wie hoch ist der Umsatzanteil?	EUR
2.	USA/Kanada	
2.1	Werden Produkte nach USA/Kanada exportiert?	<input type="checkbox"/> nein
2.2	Führen Sie Arbeiten in USA/Kanada durch?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, dann bitte Zusatzfragebogen H 502 ausfüllen.
2.3	Unterhalten Sie in USA/Kanada eine eigene Niederlassung/Tochtergesellschaft?	<input type="checkbox"/> nein
2.4	Wie hoch ist der Umsatzanteil?	EUR

E. Umweltschäden

1.	Sollen Umweltschäden über den Rahmen der Umweltbasis-/ Ökoschutz-Grunddeckung hinaus mitversichert werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
2.	Sind Sie Inhaber - von Anlagen, die bestimmt sind, klassische Stoffe, d. h. Benzin, Dieselöl, leichtes, mittleres oder schweres Heizöl herzustellen, zu verarbeiten, zu lagern, abzulagern, zu befördern oder wegzuleiten? von Öl-/Fettabscheidern?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Lagerkapazität je Stoffgruppe: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Anzahl:
Wenn auch andere als die vorgenannten umweltrelevanten Risiken vorhanden sind, dann bitte Risikoermittlungsfragebogen zum Umweltrisiko Form H 630 ausfüllen.		
3.	Genaue Beschreibung des Standortes der Anlagen	
4.	Sind Anlagen älter als 30 Jahre?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, dann bitte aktuellste Prüfberichte einreichen.

I. Besondere und individuelle Risikoangaben/Sonstiges

Besonderer Hinweis: Dieser Fragebogen dient zur Ermittlung betriebsbezogener Daten zur Erstellung einer Angebotsanforderung und wird Grundlage des Vertrages. Die Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes werden beachtet.

Ort/Datum	Interessent/Versicherungsnehmer	Vermittler
-----------	---------------------------------	------------

Die Sachversicherung im ALTE LEIPZIGER – HALLESCHE Konzern

Postbank Frankfurt am Main · IBAN: DE46 5001 0060 0997 0606 07 · BIC: PBNKDEFF
Vors. des Aufsichtsrats: Dr. Walter Botermann · Vorstand: Kai Waldmann, Sven Waldschmidt · USt.-Id.Nr. DE 811189884 · St.-Nr. 807/V90807004611 (VersStG)
Sitz Oberursel (Taunus) · Rechtsform Aktiengesellschaft · Amtsgericht Bad Homburg v. d. H. HRB 1585

Risikoermittlungs-Fragebogen zur Individual-Haftpflichtversicherung
 (Nicht Bauhaupt- und -nebgewerbe)



Anhang zu Teil A

	Produktbezeichnung (ggf. Produktgruppen zusammenfassen)	Tätigkeit (Herstellung, Handel, Lohnverarbeitung)	Einführungsjahr	Verwendungszweck Funktion Einsatzbereich	Umsatz in EUR		Chargen-/ Seriengröße pro Jahr
					Gesamt	davon USA/Kanada	
1							Charge: Serie:
2							Charge: Serie:
3							Charge: Serie:
4							Charge: Serie:
5							Charge: Serie:
6							Charge: Serie:
7							Charge: Serie:
8							Charge: Serie:
9							Charge: Serie:
10							Charge: Serie: