

# Fragebogen für den Abschluss einer General-Police für die Versicherung von Gütertransporten

## Versicherungsnehmer

(genaue Anschrift)

Name

Adresse

Postleitzahl / Ort

Telefon und Telefax / E-Mail

Homepage

## Art des Unternehmens

(Fabrikation, Großhandel, Einzelhandel, Vertretung, Import, Export)

## Genaue Bezeichnung der zu versichernden Güter

(Sammelbegriffe wie Maschinen, Chemikalien, Flüssigkeiten u.ä. sind zu vermeiden / wenn möglich Prospekt beifügen)

## Art der Verpackung

Transportverpackung (z.B. Paletten, Kartonagen)

Umverpackung (z.B. Blister, Folien, Kartonagen)

### Verpackungen bei

a) Landtransporten

b) Flusstransporten

c) Seetransporten

d) Lufttransporten

## Transportmittel

Welche Transportmittel und welche Höchstwerte je Transportmittel kommen in Frage (zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen)

- |  |     |   |     |
|--|-----|---|-----|
| <input type="checkbox"/> Eisenbahnzug    | EUR | <input type="checkbox"/> Seeschiff                | EUR |
| <input type="checkbox"/> eigener Lastzug | EUR | <input type="checkbox"/> Flugzeug                 | EUR |
| <input type="checkbox"/> fremder Lastzug | EUR | <input type="checkbox"/> max. je Kollo / je Paket | EUR |
| <input type="checkbox"/> Flussschiff     | EUR | je Transportmittel                                |     |

### Welche Transporte sollen versichert werden?

Versicherte Transporte

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alle Versendungen   | <input type="checkbox"/> Reparaturversendungen   |
| <input type="checkbox"/> Alle Bezüge   | <input type="checkbox"/> Zwischentransporte zwischen eigenem Betrieb und Lohnveredlern und sonstigen Betrieben |
| <input type="checkbox"/> Retouren  |  |
| <input type="checkbox"/> Streckengeschäfte   | <input type="checkbox"/> Transporte zu/von fremden Verpackungsfirmen   |
| <input type="checkbox"/> Annahmeverweigerungen   | <input type="checkbox"/> Transporte von Kommissions-/Konsignationsware   |
| <input type="checkbox"/> Muster, Auswahlversendungen, Garantie- und Kulanzversendungen | <input type="checkbox"/> Transporte im Werkverkehr   |

### Welcher jährliche Umsatz wird erzielt und wie verteilt sich dieser?

**Gesamtumsatz** EUR

#### Versendungen / Exporte:

Gesamt (unabhängig der Gefahrtragung) EUR

aufgeteilt nach folgenden Ländern (in EUR)	vereinbarte Lieferkonditionen
--	-------------------------------

BRD

EU-Staaten und / oder Schweiz

Übrige Staaten Europas ohne GUS

GUS-Staaten

Asien

Afrika

Nordamerika (USA / Kanada)

Mittel- und Südamerika

Australien, Neuseeland

#### Bezüge / Importe

Gesamt (unabhängig der Gefahrtragung) gemäß Einkaufsfaktura EUR

aufgeteilt nach folgenden Ländern (in EUR)	vereinbarte Lieferkonditionen
--	-------------------------------

BRD

EU-Staaten und / oder Schweiz

Übrige Staaten Europas ohne GUS

GUS-Staaten

Asien

Afrika

Nordamerika (USA / Kanada)

Mittel- und Südamerika

Australien, Neuseeland

### Wie soll die Versicherungssumme gebildet werden?

- a) Bei Bezügen / Importen  
(z.B. Einkaufsrechnung zzgl. Fracht, Zoll- und sonstige Kosten, zzgl. imaginären Gewinn)
- b) Bei Versendungen / Exporten  
(z.B. Verkaufsrechnung zzgl. Zoll- und sonstige Kosten)
- c) Bei Zwischentransporten

### Welcher Versicherungsumfang soll zugrunde gelegt werden?

- a) Volle Deckung gemäß DTV-Güter 2000/2011?  ja  nein
- b) Eingeschränkte Deckung gemäß DTV-Güter 2000/2011?  
(z.B. Transportmittelunfall, Brand, Blitzschlag, Explosion, Naturkatastrophen)  ja  nein
- c) Sollen politische Risiken mitversichert werden?  
(Krieg, Streik, Aufruhr)  ja  nein
- d) Sollen Sondergefahren mitversichert werden?  
(z.B. Rost, Oxydation, Nässe) Welche: \_\_\_\_\_
- e) Sollen Sachfolge- und Vermögensschäden mitversichert werden?  EUR 125.000  nein  
 EUR

### Mit welcher Bemessungsgrundlage und Deklaration wird die Versicherung gewünscht?

- (Netto-)Jahresumsatz / Verkaufsumsatz, getrennt nach In- und Ausland
- Wareneinsatz p.a. getrennt nach In- und Ausland
- Transportumsatz p.a. (Umsätze mit Gefahrtragung bei VN), getrennt nach In- und Ausland
- Festprämie
- 

### Wünschen Sie eine andere vertragliche Abzugsfranchise als EUR 100?

ja  nein

Wenn ja, in welcher Höhe?

EUR

### An welchem Tag soll die Versicherung beginnen?

### Waren die Transporte bisher schon versichert?

ja  nein

a) Bei welcher Gesellschaft

b) Wer hat gekündigt?

c) Grund der Kündigung?

d) Vorschäden?

e) In welcher Höhe?

### Sollen Ausstellungen / Messen mitversichert werden?

ja  nein

Welche Güter werden ausgestellt?

Stand und Standausrüstung

### Sollen Transporte mitversichert werden?

Hintransporte

Rücktransporte

### Wo ist der Versicherungsschutz gewünscht?

Weltweit

Europa

Deutschland

### Welche Höchstwerte sollen je nach Ausstellung / Messe versichert werden?

Güter EUR

Stand und Standausrüstung EUR

### Wie viel Ausstellungen / Messen werden jährlich besucht?

**Wünschen Sie eine andere vertragliche Abzugsfranchise als EUR 100?**

ja  nein

Wenn ja, in welcher Höhe?

EUR

**Welche Deklaration ist gewünscht?**

versichert gelten sämtliche Ausstellungen **ohne** Anmeldung  versichert gelten sämtliche Ausstellungen **nur gegen** vorherige Anmeldung

**Bemerkungen**

**Ergänzende Informationen gewünscht?**

Werkverkehrsversicherung  Reisegepäckversicherung  
 Versicherung von Musterkollektionen  Kühlgutversicherung

**Aufgrund vorstehender Aufgaben bitte(n) ich/wir um ein Prämienangebot. Versicherungsschutz beginnt mit Vorliegen einer schriftlichen Deckungsbestätigung des Versicherers.  
Die Risikobeschreibung ist vollständig und wahrheitsgemäß abgegeben worden. Sie wird Bestandteil des Versicherungsvertrages.  
Jede Nichtangabe wird als Nein bewertet. Mit der Unterschrift wird die Richtig- und Vollständigkeit bestätigt.**

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel Kunde

Unterschrift / Stempel Vermittler

**Bitte senden Sie den Fragebogen an:**

**ALTE LEIPZIGER Versicherung AG**

Produktmanagement & Underwriting Transport (ttv-pmt)  
Alte Leipziger-Platz 1, 61440 Oberursel  
Tel: 06171 66-00, Fax: 06171 66-7500-4330  
oder mailto: ttv-pmt@alte-leipziger.de  
www.alte-leipziger.de