

Betriebsbeschreibung

Verkehrshaftungsversicherung für Spedition, Frachtführer, Lagerhalter



A Allgemeine Angaben der Versicherungsnehmerin

Name _____

Straße und Hausnummer _____ PLZ/Ort _____

Telefon _____ Telefax _____

Internet-Adresse _____ Ansprechpartner _____

Bitte nachfolgend die Anschriften aller Niederlassungen/Betriebsstätten im In- und Ausland angeben, die mitversichert werden sollen

Name _____ Name _____

Straße und Hausnummer _____ Straße und Hausnummer _____

PLZ/Ort _____ PLZ/Ort _____

• **Allgemeine Geschäftsbedingungen**

ADSP, neueste Fassung VBGL ALB

Keine Sonstige _____ (bitte beifügen)

• **Formulare** Je ein Muster eines zur Zeit verwendeten Speditionsauftrags, Frachtbriefs und Briefbogens sind als Anlagen beigefügt.

• **Mitarbeiter**

Anzahl der kaufmännischen Mitarbeiter (einschließlich Geschäftsleitung) _____ Anzahl der gewerblichen Mitarbeiter _____

• **Umsatz**

| Gesamtbruttoumsatz (in EUR) (einschl. aller mitzuversichernden Niederlassungen etc./Betriebsstätten) | (letztes Jahr) | (geplant für laufendes Jahr) |
|--|----------------|------------------------------|
| – davon Speditionsumsatz: | _____ | _____ |
| – davon Frachtumsatz: | _____ | _____ |
| – davon Lagerumsatz: | _____ | _____ |

• **Angaben zu besonderen Gütern**

Die Möglichkeit der Versicherung dieser Güter wird separat geprüft.
Hinweis: Ausgeschlossen sind insbesondere Edelmetalle, Edelsteine, echte Perlen, Geld, Valoren, Dokumente

| | vom Umsatz | | vom Umsatz |
|--|------------|---|------------|
| <input type="checkbox"/> Tabakwaren, Spirituosen | _____ % | <input type="checkbox"/> Optische Geräte | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Unterhaltungselektronik | _____ % | <input type="checkbox"/> EDV-Geräte und Zubehör | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Chip- und Telefonkarten | _____ % | <input type="checkbox"/> Telekommunikationsgeräte | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Umzugsgut | _____ % | <input type="checkbox"/> Handelsmöbel | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Kunstgegenstände/Antiquitäten | _____ % | <input type="checkbox"/> Tank- und Siloware | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Kraftfahrzeuge/Fahrzeuge (s. Wohnwagen) | _____ % | <input type="checkbox"/> Schwergut und Kranarbeiten | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Abzuschleppende und zu bergende Güter | _____ % | <input type="checkbox"/> Temperaturgeführte Güter | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges* wenn ja, folgende Güter: _____ | _____ % | | |

B Tätigkeitsbeschreibung SPEDITION

| | vom Speditionsumsatz | | vom Speditionsumsatz |
|---|----------------------|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Fixkostenspedition | _____ % | <input type="checkbox"/> Geschäftsbesorgungsspediteur | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Sammelladung | _____ % | <input type="checkbox"/> Ladungsverkehr | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Gefahrgutspedition | _____ % | <input type="checkbox"/> Tank und Silo | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Schwergut und Kranarbeiten | _____ % | <input type="checkbox"/> Multimodaler Verkehr | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Zollabfertigung | _____ % | <input type="checkbox"/> Sonstiges (Bitte konkret und abschließend angeben): _____ | _____ % |

• **Räumlicher Geltungsbereich**

| | vom Speditionsumsatz | | vom Speditionsumsatz |
|--|----------------------|--|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Deutschland | _____ % | <input type="checkbox"/> EWR, sowie Schweiz, Monaco, San Marino, Malta | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Länder wenn ja, folgende Länder: _____ | _____ % | davon Italien | _____ % |

• Lagerorte

Angaben zu allen Lagerorten bis 100.000 EUR

Bei Versicherungssummen über 100.000 EUR bitte „Anlage zum Antrag Sicherungsbeschreibung und -vereinbarung zur Gothaer Geschäfts- und Betriebs-Versicherung (Einbruchdiebstahl) (208050) beifügen. Der Versicherer behält sich vor, die Lagerorte separat zu besichtigen.

| | Lagerort 1 | Lagerort 2 | Lagerort 3 |
|---|---|---|---|
| Lagerort | _____ | _____ | _____ |
| Lagerart (s.o.) | _____ | _____ | _____ |
| Lagerfläche in m ² | _____ | _____ | _____ |
| Warengattung | _____ | _____ | _____ |
| Max. eingelagerte Warenwerte (in EUR) | _____ | _____ | _____ |
| Umzäunung, wenn ja, wie hoch | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ m | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ m | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ m |
| Bewachung | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| Einbruchmeldeanlage | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| Brandschutzvorrichtungen/ Feuerlöscheinrichtungen | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| Gesondert gesichertes Wertelager | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| Hochwasser-/Überschwemmungsrisiko | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| Sonstige Sicherheitsmaßnahmen | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| Wenn ja, welche? | _____ | _____ | _____ |
| Konsignations- und/oder Fabrikationslager | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | | |
| Warenarten/-werte | _____ EUR | | |
| Auftraggeber | _____ | | |
| Vertragliche Vereinbarungen, die von den ADSP abweichen (bitte beifügen) | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | | |
| Jahresumsatz aus o.a. Verträgen | _____ | | |
| Lager im Freien | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | | |
| Warengattung, maximaler Warenwert | _____ | | |
| Beschreibung, Umzäunung, Bewachung, sonstige Sicherheitsmaßnahmen | _____ | | |

• Sonstige Dienstleistungen

Werden sonstige Dienstleistungen im Lagerbereich angeboten?

ja nein

Falls ja, bitte vollständige Kopie der Leistungsbeschreibung und der Haftungsvereinbarung beifügen.

Die Möglichkeit der Versicherung dieser Tätigkeiten wird separat geprüft.

E SONSTIGES

• Vorschäden

| Sind in den letzten 3 Jahren Schäden angefallen? | | | | |
|--|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------|--|
| | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | | |
| Anzahl und Art der Schäden | Jahr | Zahlungen (in EUR) | Rückstellungen (in EUR) | |
| _____ | _____ | _____ | _____ | |
| _____ | _____ | _____ | _____ | |
| _____ | _____ | _____ | _____ | |
| _____ | _____ | _____ | _____ | |

• Vorversicherung

Versicherer _____ Vertragsnummer _____

• Sonstige wichtige Informationen

Wichtige Verbraucherinformation

Die Betriebsbeschreibung ist vollständig und wahrheitsgemäß auszufüllen. Streichungen oder Auslassungen werden als NEIN gewertet. Die Betriebsbeschreibung mit alle Anlagen wird Bestandteil des Versicherungsvertrages. Unrichtige Angaben zu den Gefahrumständen oder das arglistige Verschweigen auch sonstiger Gefahrumstände können die Gothaer Allgemeine Versicherung AG zum Rücktritt oder zur Versagung des Versicherungsschutzes berechtigen. Im Falle arglistiger Täuschung kann sie darüber hinaus den Versicherungsvertrag anfechten.

Die Versicherungsnehmerin willigt ein, dass die Gothaer Allgemeine Versicherung AG Daten gemäß der Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz – BDSG – verarbeitet und übermittelt.

Ort, Datum _____ Unterschrift der Versicherungsnehmerin/Stempel _____