

**Risikoermittlung zur
Angebotserstellung
Betriebshaftpflichtversicherung
nach Konzept GEOSEC
FAX 06441-500041**



Firma:

Ansprechpartner:

Telefon:

Fax:

Mobil:

e-Mail:

Homepage:

1. Betriebsbeschreibung:

Tätigkeitsgebiete, Leistungen:

Prozentualer Anteil am Gesamtumsatz :

2. Jahresnettoumsatz:

_____ €

Anzahl Mitarbeiter:

3. Sind Arbeitsmaschinen (z.B. Bagger) vorhanden:

Ja

Nein

Gerne erstellen wir Ihnen auch hier ein Angebot nach GEOSEC-Konzept, bitte
Maschinenverzeichnis und ggf. bestehende Versicherungs-Police beifügen.

4. Umwelthanlagen:

(evtl. Genehmigungsbescheide/BImSch. o. a.)

5. Weitere rechtliche selbständige Firmen im Inland/Ausland ?

Falls ja, Anschriften:

6. Beauftragen Sie Subunternehmer mit der Erbringung von Leistungen?

Falls ja, Art der Leistungen: _____

Anteil vom Umsatz in %: _____

Sind Sie gegebenenfalls als Subunternehmer tätig?

7.	Bauschuttrecycling?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	Brecheranlagen vorhanden?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	- stationär	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	- mobil	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	Wird recyceltes Material zur Weiterverarbeitung abgegeben?		
	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
	Anteil Bauschuttrecycling am Gesamtumsatz: _____ %		
	Besteht derzeit eine erweiterte Produkt-Haftpflichtversicherung:		
	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
	Wofür wird das recycelte Material verwendet?		
	(z.B.) Straßenbau...)		

	Höhe der Selbstbeteiligung? _____		
	Vorschäden in diesem Bereich? _____		
8.	Schadstoffsanierungen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	Anteil am Gesamtumsatz: _____ %		
9.	Entsorgung der Schadstoffe (z. B. Asbest)?		
	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
	TRGS :	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	Falls ja: Zertifizierung als Entsorger beilegen!		
	Anzahl – eANV :		
10.	Werden Sprengungen durchgeführt oder beauftragt?		
	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
	Wenn ja, was wird gesprengt?		
	(z.B. Gebäude, Schornsteine...)		

11.	Wird Erdaushub oder Bauschutt eingelagert z.B. bei der Rückverfüllung von Steinbrüchen?		
	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	

12. Sind sonstige Risiken vorhanden?

Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Anteil am Gesamtumsatz: _____%

13. Sonstiges:

14. Vorschäden der letzten 3 Jahren:

Jahr	Anzahl der Schäden	Höhe der Zahlungen u. Reserven
-------------	---------------------------	---------------------------------------

2012		
-------------	--	--

2013		
-------------	--	--

2014		
-------------	--	--

Korrekte Angabe hier zwingend erforderlich !

15. Vorversicherung:

Deckungssumme: _____ **Ablauf:** _____

Versicherer: _____ **Vertrags-Nr.:** _____

SB: _____

16. gewünschte Deckungssummen : 3 Mio. € 5 Mio. € 10 Mio. € _____

gewünschte Selbstbeteiligung : 1.000 € 2.500 € 5.000 € _____

Unterschrift/Stempel

Unterschrift/Stempel

Makler

Interessent

