

**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

**HINWEIS:** selbstfahrende Arbeitsmaschinen über 20 km/h die am öfftl. Straßenverkehr teilnehmen sind anmeldungs- und kennzeichnungspflichtig § 8 FZV **bitte angeben!**

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?

---

<b>7.</b>	<b>Bauschuttrecycling?</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	<b>Brecheranlagen vorhanden?</b>	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"/>
	<b>Wird recyceltes Material zur Weiterverarbeitung abgegeben?</b>		
	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? _____		
<b>8.</b>	<b>Schadstoffsanierungen?</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	Anteil am Gesamtumsatz: _____ %		
<b>9.</b>	<b>Entsorgung der Schadstoffe (z. B. Asbest)?</b>		
	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
	<b>TRGS :</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	<b>Falls ja: Zertifizierung als Entsorger beilegen!</b>		
	<b>Anzahl – eANV :</b>		
<b>10.</b>	<b>Werden Sprengungen durchgeführt oder beauftragt?</b>		
	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
	<b>Wenn ja, was wird gesprengt?</b>		
	<b>(z.B. Gebäude, Schornsteine...)</b>		
	_____		
<b>11.</b>	<b>Wird Erdaushub oder Bauschutt eingelagert z.B. bei der Rückverfüllung von Steinbrüchen?</b>		
	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
<b>12.</b>	<b>Sind sonstige Risiken vorhanden?</b>		

Ja       Nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Anteil am Gesamtumsatz: \_\_\_\_\_%

**13. Sonstiges:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**14. Vorschäden der letzten 3 Jahren:**

<b>Jahr</b>	<b>Anzahl der Schäden</b>	<b>Höhe der Zahlungen u. Reserven</b>
-------------	---------------------------	---------------------------------------

**2017**

**2018**

**2019**

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