

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



Firma:

Ansprechpartner:

Telefon:

Fax:

Mobil:

e-Mail:

Homepage:

I. 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. Umwelanlagen:

(evtl. Genehmigungsbescheide/BlmSch. 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 Nein

Brecheranlagen vorhanden? Ja Nein

- stationär Ja Nein

- mobil Ja Nein

Wird recyceltes Material zur Weiterverarbeitung abgegeben?

Ja Nein

Anteil Bauschuttrecycling am Gesamtumsatz: _____ %

Besteht derzeit eine erweiterte Produkt-Haftpflichtversicherung:

Ja Nein

Wofür wird das recycelte Material verwendet?

(z.B.) Straßenbau... _____

Höhe der Selbstbeteiligung? _____

Vorschäden in diesem Bereich? _____

8. Schadstoffsanierungen? Ja Nein

Anteil am Gesamtumsatz: _____ %

9. Entsorgung der Schadstoffe (z. B. Asbest)?

Ja Nein

TRGS : Ja Nein

Falls ja: Zertifizierung als Entsorger beilegen!

Anzahl – eANV :

10. Werden Sprengungen durchgeführt oder beauftragt?

Ja Nein

Wenn ja, was wird gesprengt?

(z.B. Gebäude, Schornsteine...)

11. Wird Erdaushub oder Bauschutt eingelagert z.B. bei der Rückverfüllung von Steinbrüchen?

Ja

Nein

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 |
|-------------|---------------------------|---------------------------------------|
|-------------|---------------------------|---------------------------------------|

2018

2019

2020

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