**Inhaltsversicherung inkl. Glas und Betriebsunterbrechung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Beraterdaten | | |
|  |  |  |
| Name/Vorname |  | BCA-Nummer |
|  |  |  |
| E-Mail |  | Telefon |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Mandantendaten | | | | |
|  | | | | |
| Name/Vorname/Anrede | | | | |
|  |  |  |  |  |
| Straße, Hausnummer |  | PLZ |  | Ort |
|  |  |  |  |  |
| Abweichender Versicherungsort 1 (Straße, Hausnummer) |  | PLZ |  | Ort |
|  |  |  |  |  |
| Abweichender Versicherungsort 2 (Straße, Hausnummer) |  | PLZ |  | Ort |
|  |  |  | | |
| E-Mail |  | Geburtsdatum | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Betriebsgründung |  |  |
|  |  |  |
|  | | |
| Betriebs-/Risikoortbeschreibung | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Versicherungssumme** (Inhalt nach Neuwert) | | |
| Technische und kaufmännische Betriebseinrichtung: |  |  |
|  |  |  |
| Waren/Vorräte: |  |  |
|  |  |  |
| vom Mieter eingebrachte Gebäudebestandteile: |  |  |
|  |  |  |
| **Gesamtversicherungssumme:** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gewerbefläche gesamt: |  |  |

Absicherungswunsch

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Feuer  Leitungswasser  Sturm/Hagel  Elementar  Einbruchdiebstahl | | | | |
|  | | | | |
| EC-Gefahren (Innere Unruhen, Böswillige Beschädigungen, Streik, Aussperrung, Fahrzeug-Anprall, Rauch, berschalldruckwellen) | | | | |
|  | | | | |
| Glas, Verglasungsfläche gesamt: |  | qm, Scheiben > 10 qm: |  | Stück |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Betriebsunterbrechung | | | | |
| Klein-BU (VS identisch der Inhaltssumme)  Individuelle-BU (VS entspricht dem Rohertrag) | | | | |
|  | |  |  | |
| Jahresnettoumsatz des Betriebes: | |  |  | |
|  | |  |  | |
| Waren- / Materialaufwand: | |  |  | |
|  | |  |  | |
| **=> Ertragsausfallsumme je VJ:** | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
| Haftzeit:  12 Monate  18 Monate  24 Monate |  | | | Monate |
|  | |  |  | |
| Feuer  Leitungswasser  Sturm/Hagel  Elementar  Einbruchdiebstahl  EC-Gefahren (Innere Unruhen, Böswillige Beschädigungen, Streik, Aussperrung, Fahrzeug-Anprall, Rauch, Überschalldruckwellen) | | | | |

**Betriebsschließung**

Gegen Schäden aufgrund behördlicher Anordnung nach dem Infektionsschutzgesetz (siehe § 6 und §7)

Einschluß gewünscht

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zusatzfragen zur Betriebsstätte | | |
| Eigentümer  Mieter/Pächter  Insolvenz/Zwangsverwalter | | |
|  |  |  |
| Bauartklasse/Beschaffenheit des Gebäudes: | | |
|  | | |
| Sind Waren/Vorräte/Dinge vorhanden, die nicht zur hauptsächlichen Betriebsbeschreibung gehören – aber mitversichert werden sollen? |  | Nein  Ja, welche? |
|  | | |
|  | | |
| Betriebsstätte ganz oder teilweise leerstehend? |  | Nein  Ja |
|  | | |
| Ist eine Einbruchmeldeanlage vorhanden? |  | Nein  Ja, VdS-Klasse: A B C |
|  | | |
| Sind alle Außentüren mit einem bündigen Zylinderschloss versehen und die Sicherheitsbeschläge haben von außen keine sichtbaren Schrauben?  (Wenn nein bitte Nachweise/Fotos der Sicherungen beifügen.) |  | Nein  Ja |
|  | | |
| Sind weitere mechanische Sicherungen von Fenstern und Türen (z.B. Gitter, Metall-Rollläden, o.ä.) vorhanden? |  | Nein  Ja |
|  | | |
| Welche sonstigen Betriebe sind im Betriebsgebäude und/oder innerhalb 10 m Entfernung? | | |
|  | | |
|  | | |

Zusatzfragen

|  |  |
| --- | --- |
|  | Diese Beantwortung der Fragen kann zu einer Beitragsreduzierung führen! |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| Gibt es ein Verbot von Feuer, offenem Licht und Rauchen? |  | Nein  Ja |
|  | | |
| Falls ja: wird die Einhaltung dieses Verbotes von einem Verantwortlichen geprüft? |  | Nein  Ja |
|  | | |
| Lagerung von brennbaren Materialien am Betriebsgebäude (z.B. Paletten)? |  | Nein  Ja |
|  | | |
| Ist eine Sprinkleranlage vorhanden? |  | Nein  Ja |
|  | | |
| Ist eine Rauch-/Brandmeldeanlage vorhanden? |  | Nein  Ja |
|  | | |
| Ist eine Brandwand vorhanden, gibt es selbständig schließende Brandschutz-Türen? |  | Nein  Ja |
| Wenn ja, welche Bereiche sind voneinander getrennt? | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| Lagerung von Waren im KG, geringer als 12 cm über dem Boden? |  | Nein  Ja |
|  | | |
| Wohnt ein Betriebsangehöriger im Gebäude? |  | Nein  Ja |
|  | | |
| Ist ein Wachhund vorhanden? |  | Nein  Ja |
|  | | |
| Ist das Grundstück umfriedet? |  | Nein  Ja |
|  | | |
| Gibt es ein (unregelmäßiges) Wachpersonal? |  | Nein  Ja |
|  |  |  |
| Werden elektrische und maschinelle Geräte bzw. Maschinen gemäß Herstellervorgaben regelmäßig gewartet? (Die gesetzlichen Bestimmungen  sind zwingend einzuhalten.) |  | Nein  Ja |
|  |  |  |
| Gibt es hierzu Prüfzeugnisse, Zertifikate, etc.? |  | Nein  Ja |

|  |
| --- |
| Besonderheiten/Sonstiges |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zahlungsweise: | jährlich  halbjährlich  vierteljährlich  monatlich | | | | |
| Selbstbehalt: | 0 €  250 €  500 €  1.000 €  Sonstige | | |  | € |
| Zahlungsart: | Lastschrift  Rechnung | Laufzeit: | 1 Jahr  3 Jahre | | |
| Versicherungsbeginn: |  |  |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vorversicherung/Vorschäden | | | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Vorversicherung: |  | Nein  Ja | | | | | | | | | | | |
| Falls ja: |  |  | ­ |  |  |  |  |  | | |
|  |  | Gesellschaft |  | Jahresbeitrag |  | Versicherungsnummer |  | Versicherungssumme | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Gekündigt zum: |  |  | | |  | vom  Antragsteller  Versicherer | | | | |
|  |  | Datum | | |  |  | | | | |
| Vorschäden (auch unversicherte) letzte 5 Jahre (bei Elementar 10 Jahre): | | | | |  | Nein  Ja, falls ja: | | | | |
| Schaden 1: |  |  | | |  |  | | |  |  |
|  |  | Art | | |  | Höhe | | |  | Jahr |
| Schaden 2: |  |  | | |  |  | | |  |  |
|  |  | Art | | |  | Höhe | | |  | Jahr |
| Schaden 3: |  |  | | |  |  | | |  |  |
|  |  | Art | | |  | Höhe | | |  | Jahr |
| Welche Risiken  waren versichert? |  | Feuer  Leitungswasser  Sturm/Hagel  Elementar  Haustechnik  Mietausfall (gew.)  EC-Gefahren  Einbruchdiebstahl | | | | | | | | |