**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 |