



Haftpflicht Musterfragebogen zur Risikosituation

1. Allgemeine Betriebs- und Risikodaten:

| | | | |
|---|----------------------|---------------------------|------------|
| Versicherungsnehmer: (Firmenstempel) | | | |
| Anschrift: Straße /Gasse/ Platz | | | |
| PLZ / Ort: | | | |
| Land: | | | |
| Internetadresse /Homepage: | | | |
| Rechtsform: | | | |
| Firmenbuchnummer: | | | |
| Welche Gewerbe- berechtigung(en) liegt (liegen) vor? | | | |
| Inländische Betriebsstätten befinden sich hauptsächlich in: ¹ | Industriegebieten: | Wohngebieten: | Sonstiges: |
| Vorversicherung: | Gesellschaft: | Pol.Nr.: | Ablauf: |
| Wurde die Haftpflichtversicherung: Wann? | Abgelehnt: Warum? | Einvernehmlich aufgelöst: | Gekündigt: |

¹ **Wichtiger Hinweis:** Der Versicherungsschutz erstreckt sich nicht auf im Ausland gelegene Betriebsstätten. Dies gilt auch dann, wenn im Vertrag eine Auslandsdeckung vereinbart ist.

| | | | | |
|--|------------------|-------------|------------|------------------------------------|
| Mitzuversicherndes Unternehmen: ² | Name, Anschrift: | Rechtsform: | Tätigkeit: | Gesellschaftliche Beziehung zu VN: |
| | 1. | | | |
| | 2. | | | |
| | 3. | | | |
| | 4. | | | |

2. Ergänzende Risikofragen:

| | Art der Produkte, Tätigkeiten, Dienstleistungen | Umsatz | LS | Mitarbeiteranzahl | Import | aus welchem Land | Exportumsatz: | | |
|----------------|---|---------|---------|-------------------|------------------|------------------|-------------------------------|---|-------------------------|
| | | | | | | | EU, Liechtenstein und Schweiz | Andere ohne EU, USA, Kanada, Australien | USA, Kanada, Australien |
| Erzeugung | | | | | ja / nein ÿ ÿ | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Handel | | | | | ja / nein | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Dienstleistung | | | | | ja / nein | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | Gesamt: | Gesamt: | Gesamt: | | | | | |

Alle Angaben in €

² Hinweis: Für jedes mitzuversichernde Unternehmen ist ein eigenes Formular auszufüllen.

| | | | |
|--|------------|------------|------|
| Werden wesentliche Teile Ihrer Produkte von Dritten hergestellt? | | nein | ja |
| Produkte | Teile | Hersteller | |
| Werden Fremdprodukte unter eigenem Namen vertrieben? | | nein | ja |
| Produkte | Hersteller | Umsatz | |
| Ist Ihr Unternehmen ISO zertifiziert? Wenn ja, seit wann? | | ja | nein |
| Erfolgen Eingangskontrollen (z.B. Zulieferungen von Rohmaterial) Wenn ja, welche? | | ja | nein |

3. Erweiterte Deckung der Produkthaftpflicht:

| | | | | | | |
|---|--------|----------------------------|---|-------------------------|--|--|
| Werden Ihre Produkte von Dritten zur Herstellung einer neuen Sache mit anderen Produkten verbunden, vermischt oder verarbeitet (z.B. Farbgranulat für Farbe, Leder für Schuhproduktion) | | nein | ja | Exportumsatz | | |
| Produkte | Umsatz | EU, Liechtenstein, Schweiz | Andere ohne EU, USA, Kanada, Australien | USA, Kanada, Australien | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|--------|----------------------------|---|-------------------------|--|--|
| Werden Ihre Produkte von Dritten weiterverarbeitet, ohne dass eine Verbindung, Vermischung oder Verarbeitung mit anderen Produkten erfolgt (z.B. Kunststoffe, Kartonagen) | | nein | ja | Exportumsatz | | |
| Produkte | Umsatz | EU, Liechtenstein, Schweiz | Andere ohne EU, USA, Kanada, Australien | USA, Kanada, Australien | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | | | | |
|---|--------|----------------------------|---|-------------------------|
| Werden Ihre Produkte durch Dritte eingebaut, angebracht oder verlegt (z.B. Aggregate, Baufertigteile, Maschinen und Maschinenteile, Rohre, usw.) ³ | | nein | ja | |
| Erfolgen diese Tätigkeiten in Ihrem Auftrag | | nein | ja | fallweise |
| Produkte | Umsatz | EU, Liechtenstein, Schweiz | Andere ohne EU, USA, Kanada, Australien | USA, Kanada, Australien |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|--|--------|----------------------------|---|-------------------------|
| Liefern, warten oder reparieren Sie Maschinen, die von Dritten in deren Produktionsprozess zur Herstellung oder Verarbeitung von Produkten verwendet werden (z.B. Spinnmaschinen, Drehautomaten) | | nein | ja | |
| Produkte | Umsatz | EU, Liechtenstein, Schweiz | Andere ohne EU, USA, Kanada, Australien | USA, Kanada, Australien |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

4. Umwelt:

| | |
|--|---------|
| Art und Inhalt bestehender behördlicher Auflagen (z.B. Genehmigung aufgrund der Gewerbeordnung, des Wasserrechtsgesetzes, der Störfallverordnung, etc.): | |
| Unterliegen betriebliche Anlagen § 84a Abs 2 GewO? Wenn ja, welche? | ja nein |
| Wurde eine Überprüfung gem. § 82 b GewO durchgeführt? | ja nein |
| Durch wen wurde ein Abfallwirtschaftskonzept erstellt? | |

³ **Wichtiger Hinweis:** Kein Versicherungsschutz besteht bei Planung und Herstellung von Teilen für Kraftfahrzeuge, sowie Planung, Herstellung oder Lieferung von Teilen für Luft-, Wasser-, Schienen-, Raumfahrzeuge sowie Seilbahnen, soweit die Teile ersichtlich für den Bau von oder den Einbau in Kraft-, Luft-, Wasser-, Schienen-, Raumfahrzeuge sowie Seilbahnen bestimmt waren. (Abschnitt A, Z.2, Pkt. 5.1.5.2 EHVB)

| Art und Menge der eingesetzten bzw. gelagerten umweltgefährlichen Stoffe? (inkl. Betriebstankstelle und Heizöltanks): | | | | | | | |
|---|------------------------------|-------------------|-------------------|--------------------|-----------------------------------|------------------------------|---------|
| Stoffbezeichnung | Art der Anlage ¹⁾ | o/u ²⁾ | Größte Lagermenge | Jährl. Umsatzmenge | Schutzvorrichtungen ³⁾ | Letzte Prüfung ⁴⁾ | Baujahr |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

¹⁾ T = Tank, C = Container, Gr = Grube, Si = Silo, W = Wanne, K = Kanister, Ge = Gebinde, Fz = Fahrzeug, Ba = Bad, zum Beizen, Galvanisieren, Entfetten, Imprägnieren etc., Ma = Maschine, Pr = Presse, La = Lackieranlage, Ch = Chemisches Reinigungsbad, Fk = Faß, Kk = Kanister, Do = Dosen, F = Flaschen, Sonstiges (Bitte Beschreibung!)

²⁾ o = Tank im Freien oder Kellertank, u = Erdtank

³⁾ doppelwandig, Überfüllsicherung, Auffangwanne, Leckanzeige, Überdachung

⁴⁾ D = Dichtheitsprüfung, Gs = Gängigkeit des Sicherheitsventils, Gu = Gängigkeit der mechanischen & elektrischen Sicherheitseinrichtungen, Sonstiges (Bitte Beschreibung!)

| | | |
|--|----|------|
| Gab es bereits Umweltstörungen, die vom Grundstück ausgingen und die Beschwerden, bzw. behördliche Verfahren zur Folge hatten? | ja | nein |
| Wenn ja, kurze Beschreibung: | | |
| Liegen Aufschüttungen, Auffüllungen oder Bodenkontaminationen vor? | ja | nein |
| Wenn ja, welche? | | |

5. Schadenhistorie: versicherte und unversicherte Schäden

| Schäden der letzten 5 Jahre: | | Keine: | |
|------------------------------|---------|---------|-------|
| Jahr | Zahlung | Reserve | Stück |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| Schäden der letzten 5 Jahre, größer als € 30.000,--: | | Keine: | | |
|--|---------|---------|------------------|--------------------------|
| Jahr | Zahlung | Reserve | Kurzbeschreibung | Höhe des Selbstbehaltens |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Die 5 größten Schäden in den letzten 5 Jahren: | | Keine: | | |
|--|---------|---------|------------------|--------------------------|
| Jahr | Zahlung | Reserve | Kurzbeschreibung | Höhe des Selbstbehaltens |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Arbeitsunfälle: | Anzahl | In % von Belegschaft | Art der Unfälle |
|--|--------|----------------------|-----------------|
| Arbeitsunfälle im Durchschnitt der letzten 5 Jahre: | | | |
| Gab es Beanstandungen seitens des Arbeitsinspektorates od. der Sicherheitsfachkraft? Wenn ja, welche? | | ja nein | |

Hinweis: Der Versicherungsschutz erstreckt sich nur auf quantitative Erweiterungen des versicherten Risikos (Betriebserweiterungen).

Der Unterzeichnete bestätigt, die Fragen und Gefahrentatsachen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet zu haben. Es gilt als vereinbart, dass dieser Fragebogen bei Vertragsabschluss integrierender Bestandteil des Vertrages wird.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Antragstellers (Stellung im Unternehmen)