

Risikoanalyse zur Autoinhalts-/Werkverkehrsversicherung

A. Angaben zum Interessenten

Name / Firma: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Branche / Betriebsart: _____

Sollen Mitversicherungsnehmer in den Vertrag aufgenommen werden? Ja Nein

Wenn ja, Name / Firma _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Branche / Betriebsart: _____

Netto-Jahresumsatz: _____ €

Bruttojahreslohn- und Gehaltssumme: _____ €

(jeweils gemäß Meldung an die Berufsgenossenschaft)

B. Allgemeine Angaben

Besteht oder bestand eine Autoinhalts-/Werkverkehrsversicherung?

Nein

Ja, beim Versicherer: _____

unter der Vertragsnummer: _____

gekündigt vom Versicherungsnehmer Versicherer zum: _____

War das Risiko in den letzten fünf Jahren von Schäden betroffen? Ja Nein

Jahr	Art/Beschreibung	Schadenhöhe
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

C. Fragen zum Risiko

Welche Art von Waren, Gütern, Werkzeugen werden in den Fahrzeugen transportiert und wie sind diese verpackt?

- Handelsgüter Material Werkzeuge Baumaschinen Musterkollektionen
 Medikamente Tabakwaren Spirituosen Kühlgut sonstige

In welchen Fahrzeugen soll welcher Inhalt versichert werden?

Pos.	Art ¹	Amtl. Kennzeichen	Aufbau ²	Ladungshöchstwert in € ³
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
Gesamt:				

1. Art: PKW, Lieferwagen (Lfw), LKW, Anhänger
 2. Aufbau: offener/geschlossener Kasten, Plane/Spiegel etc.
 3. Ladungshöchstwert: Waren/Güter etc. inkl. Verpackung, Fahrzeugeinbauten

Wird eine „Fahrzeugmaximierung pro Tag“ gewünscht? Ja Nein

Wenn ja, Anzahl Fahrzeuge _____

Gesamtversicherungssumme _____ €

Werden Fahrzeuge tagsüber länger als 2 Stunden unbeaufsichtigt abgestellt? Ja Nein

D. Fragen zum Versicherungsumfang

Ist der Einschluss von **Be- und Entladeschäden** gewünscht? Ja Nein

Ist der Einschluss von **Brems- und Ausweichmanövern** gewünscht? Ja Nein

Wird die Streichung der **Nachtzeitklausel** (22.00 – 06.00 Uhr) gewünscht? Ja Nein

Ist der Einschluss des **Baustellenrisikos** gewünscht? Ja Nein

Wenn ja, in Höhe von _____ €

Ist der Einschluss von **Domizilklauseln** gewünscht? Ja Nein

Welcher **Geltungsbereich** soll vereinbart werden?

Deutschland

Andere Geltungsbereiche, welche: _____

Wird eine **Selbstbeteiligung je Schadenfall** gewünscht? Ja Nein

Wenn ja, bis zu welcher Höhe? _____ €

Bemerkungen

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der Angaben.

Gesprächspartner und
weitere Anwesende _____

Datum

Beratungsort

Unterschrift Kunde

Unterschrift Vermittler