

## GEWERBLICHE ANALYSE

### Risikoanalyse für Inhaltsversicherung/Betriebsunterbrechung

Bitte per Fax (07574/93622-31) oder E-Mail ([info@as-finanzservice.de](mailto:info@as-finanzservice.de)) an AS Finanz-Service!

#### Kundendaten allg.

Name des Betriebes:	
Anschrift: (ggf. Risikoanschrift)	
Inhaber/Geschäftsführer: Ansprechpartner	
Sind Sie von Beginn an Geschäftsinhaber? (Rechtsvorgänger?)	
Gesellschaftsform:	<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> GmbH <input type="checkbox"/> KG <input type="checkbox"/> OHG <input type="checkbox"/> GmbH & Co.KG <input type="checkbox"/> Einzelunternehmen <input type="checkbox"/> .....
Gründungsdatum:	
Bilanzstichtag:	
Vorsteuerabzugsberechtigt:	
Anschrift: (ggf. Risikoanschrift)	
Telefon/Fax:	
E-Mail:	
Internet-Adresse	
Art des Betriebes/Tätigkeiten: (ausführliche Beschreibung aller Tätigkeiten)	

Werden weitere bzw. betriebsunübliche Tätigkeiten ausgeübt? ja nein

Wenn ja, welche \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Weitere rechtlich selbstständige Firmen (z.B. Tochterunternehmen, Konzernstruktur etc.) ja nein

Wenn ja, bitte erläutern: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sollen die weiteren rechtlich selbstständigen Firmen mitversichert werden? ja nein

Weitere rechtlich unselbstständige Niederlassungen im Ausland? ja nein

Wenn ja, bitte erläutern: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sollen die weiteren rechtlich unselbstständigen Niederlassungen mitversichert werden? ja nein

Betriebsort/e?: \_\_\_\_\_

Weiterer Immobilienbesitz vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anzahl Mitarbeiter?	..... Davon AN auf Betriebsgrundstück .....
	Davon kaufmännisch .....
	Davon AN auf fremden Grundstücken .....
	Davon Azubis und Teilzeitkräfte .....
Jahres-Lohn und Gehalts-summe (BG-Meldung)?	
Netto-Jahresumsatz?	
Überschlägiger %Umsatzan-teil der Tätigkeitsfelder?	Produktion___% Handel___% Handwerk___% Dienstleistung___% Sonstiges_____%
Tätigkeitsbereich	<input type="checkbox"/> nur Deutschland <input type="checkbox"/> europaweit <input type="checkbox"/> weltweit
Folgende Unterlagen liegen bei:	<input type="checkbox"/> Prospekte <input type="checkbox"/> Kataloge <input type="checkbox"/> Imagebroschüre <input type="checkbox"/> AGB <input type="checkbox"/> Lieferbedingungen

**Gewünschte Absicherung:**

**Betriebs-Inhalt**

Betriebsinhaltsversicherung ohne Betriebsunterbrechungsversicherung

Betriebsinhaltsversicherung mit KBU (kleiner Betriebsunterbrechungsversicherung)

Betriebsinhaltsversicherung mit MBU

Feuer       Leitungswasser       Einbruchdiebstahl       Sturm/Hagel       Elementar

Erweiterung auf weitere Gefahren       Glasversicherung

**Elektronikversicherung**

**Maschinen**

### Betriebs-Inhaltsversicherung

Versicherungssumme (VS) (Einrichtung/Waren und Vorräte)	
Gewerbefläche in qm (für Glasversicherung)	
Versicherungsräume	<input type="checkbox"/> zur Miete <input type="checkbox"/> Eigentum
Lage der Versicherungsräume	<input type="checkbox"/> Wohn – und Geschäftsgebäude <input type="checkbox"/> Geschäftsgebäude <input type="checkbox"/> Keller <input type="checkbox"/> Erdgeschoss <input type="checkbox"/> __. Obergeschoss <input type="checkbox"/> Lagergebäude <input type="checkbox"/> Gebäude mit offenen Seiten <input type="checkbox"/> Container/Behelfsbau/Kiosk
Lage des Gebäudes:	<input type="checkbox"/> Innenstadt/Ortsmitte <input type="checkbox"/> Gewerbegebiet <input type="checkbox"/> Wohngebiet <input type="checkbox"/> Außerhalb der geschlossenen Ortschaft
Andere Gefahrenerhöhungen? ( in bis zu 15m Objektnähe) (Flüsse, Bachläufe, Benzintanks etc.)	
Besondere Sicherungen vorhanden? (Einbruchmeldeanlagen, Sprinkler etc.)	
Sind Schlösser der Fenster/Türen/ gem. Sicherheitsrichtlinien?	
Lagern Waren und Vorräte in anderen fremden Gebäuden/Hallen?	
Art der Warenvorräte:	
Wert der Warenvorräte: (ggf. im Jahresdurchschnitt)	
Lagerhöhe der Warenvorräte: (12cm oder unter Erdgleiche)	
Vorversicherer:	
Gekündigt durch:	
Vorschäden? (Art und Höhe?)	

**Betriebs-Unterbrechung/Ertragsausfallversicherung**

(Ermittlungshilfe: Umsatz abzüglich Wareneinsatz + 20%; mind. Gesamt-Versicherungssumme Inhalt)

- Feuer       Leitungswasser       Einbruchdiebstahl       Sturm/Hagel       Elementar  
 Erweiterung auf weitere Gefahren unbenannte Gefahren

Jahresumsatz: \_\_\_\_\_ EUR    davon    Wareneinsatz \_\_\_\_\_ EUR

Versicherungssumme: \_\_\_\_\_ EUR

Vorschäden/Vorversicherer vorhanden:  ja       nein

**Vorschäden/Vorversicherer**

Vorversicherer	VSNR	Schadenart	Zahlungen/Höhe	Schadenjahr

**Elektronikversicherung**

Allgemeine kaufmännische und technische Einrichtungen gesamt

inkl. Eingebachte Gebäudebestandteile \_\_\_\_\_ EUR

Davon allgemeine Bürotechnik (Elektronik) ohne Laptops

\_\_\_\_\_ EUR

Laptops/Notebooks

\_\_\_\_\_ Stück mit Einzelwert bis 1500.-€

\_\_\_\_\_ Stück mit Einzelwert 1500.-€ bis 2500.-€

\_\_\_\_\_ Stück mit Einzelwert über 2500.-€

Vers.-Summer aller Laptops:

\_\_\_\_\_ EUR

Anteil sonstige Elektronik/Maschinen  
(z.B. Meß- und Prüftechnik, Medizintechnik, Kassen-Systeme, CNC –Maschinen, Pressen, etc.)

Hersteller, Typ, Verwendungszweck	Baujahr	Heutiger Listenpreis/Neuwert
		EUR
		EUR
		EUR

.....  
Beratungsort und Datum

.....  
Unterschrift Kunde

.....  
Unterschrift Makler