

Risikoerfassungsbogen zum VAV Businesspaket

Versicherungsnehmer: _____

Firmenanschrift: _____

Firmenbuchnummer: _____

Risikoanschrift(en): _____

Branche/ Unternehmensgegenstand/ Gewerbeberechtigung lautend auf:

Genaue Beschreibung der Betriebsart, -Tätigkeit:

Hauptbetrieb Zweigbetrieb Lager Filiale
 Vorsteuerabzugsberechtigung: ja nein teilweise in ____ Prozent
 Anzahl der Mitarbeiter gesamt ____, davon Arbeiter ____ / Angestellte ____ / Lehrlinge ____

1. Allgemeine Risikoinformationen

1.1 Bestehen für dieses Risiko Versicherungen bei anderen Gesellschaften? ja nein

Versicherungsunternehmen: _____

Polizze Nr: _____ Sparte(n): _____

1.2 Wurden Versicherungen abgelehnt / einvernehmlich gekündigt? ja nein

Wenn ja, warum? _____

1.3 Wurden Versicherungen im Schadenfall gekündigt? ja nein

Wenn ja, warum? _____

1.4 Wie hoch ist der Anteil der betrieblich genutzten Fläche des Gebäudes, gemessen an der gesamten Belegfläche? bis 1/3 bis 2/3 über 2/3

1.5 Ist das Gebäude allseits geschlossen? ja nein

Wenn nein, Beschreibung _____

1.6 Ist das Gebäude noch im Rohbau? ja nein

1.7 Handelt es sich bei dem Gebäude um ein unter Denkmalschutz bzw. Ensembleschutz stehendes Objekt? ja nein

Wenn ja, ganzes Gebäude Gebäudeteile außen Gebäudeteile innen

1.8 Sind Baumängel oder eine schadhafte Dachung vorhanden? ja nein

1.9 Angrenzender Fremdbetrieb(e)? ja nein

Wenn ja, welche(r) _____

2. Abwehrender und vorbeugender Brandschutz

2.1 Höhenrisiko (über 800 m)? ja nein

Höhenmeter: _____

2.2 Ganzjährig durch Feuerwehr erreichbar? ja nein

2.3 Ganzjährig telefonische Verbindung zur Feuerwehr? ja nein

2.4 Ganzjährig Löschwasser vorhanden? ja nein

- 2.5 Automatische u/ o spezielle Löscheinrichtungen vorhanden? ja nein
 Wenn ja, welche / in welchen Bereichen? _____
- 2.6 Rauchmeldeanlage vorhanden? ja nein
 optischer Rauchmelder CO-Melder Funkrauchmelder Smarthome Rauchmelder
- 2.7 Brandmeldeanlage vorhanden? ja nein
- Meldung direkt zur Feuerwehr zu ständig besetzter Stelle (örtl. Alarm)
 - Wenn ja, in welchen Bereichen? _____
 - Brand- u/o explosionsgefährliche Stoffe vorhanden? ja nein
 - Gase ja nein
 - Mineralölprodukte ja nein
 - sonstige Flüssigkeiten ja nein
- Wenn ja, welche? _____
- 2.8 Regelmäßige Prüfung der Löschanlagen? ja nein

3. Einbruchdiebstahl-Schutz

- 3.1 Gebäude ständig bewohnt unbewohnt innerhalb unbewohnt außerhalb Ortsgebiet
 Mindestsicherungen vorhanden ja nein
- 3.2 Es sind zusätzliche Sicherungen vorhanden:
- Durchbruchhemmende Verglasung ja nein
 - Mechanischer Außenschutz ja nein
 - VSÖ-geprüfte Einbruch-Alarmanlage ja nein
 - Gibt es eine Objektbetreuung? ja nein
 - Ständige Bewachung Wachdienst mit Stechuhr
- Wenn ja, in welchen Bereichen? _____
- Videoüberwachung ja nein
 - Parterrelokal ständig beleuchtet ja nein
 - Einfriedungen / Zäune ja nein
 - Zutrittskontrollen, Schrankenanlage ja nein

4. Risikosituation zur Leitungswasserschadenversicherung

- 4.1 Wasserführende Klimaanlage ja nein
 Wenn ja, in welchen Bereichen? _____
- 4.2 Sprinkleranlage ja nein
 Wenn ja, in welchen Bereichen? _____
- 4.3 Wasserführende Fußboden-, Wandheizung ja nein
 Wenn ja, in welchen Bereichen? _____
 Wenn ja, bis wieviel Prozent der Gesamtnutzfläche? _____
- 4.4 Solaranlage zur Wasseraufbereitung ja nein
 Wenn ja, in welchen Bereichen? _____
- 4.5 Schwimmbecken im / am Gebäude vorhanden? ja nein
 Wenn ja, in welchen Bereichen (Keller, EG, Dach)? _____
- Errichtungsjahr _____ Fassungsvermögen (m³ / l)? _____
 - Doppelwandig ausgeführt? ja nein
 - Werden regelmäßig (mind. einmal jährlich) Servicearbeiten durch eine Fachfirma durchgeführt? ja nein
- 4.6 Wasserbehälter am Dachboden über 1 m³ Fassungsraum? ja nein

5. Angaben zu Vorschäden in Bezug auf Hochwasser, Überschwemmungen, Vermurung, Erdbeben, Lawinen, Lawinenluftdruck und Kanalrückstau

5.1 War das Versicherungsgrundstück von einem der genannten Katastrophenschäden schon einmal / mehrmals betroffen? ja nein

Ursache	Schadenhöhe	Zeitpunkt	Beschädigter Gebäudeanteil
Hochwasser, Überschwemmung			
Vermurung			
Erdbeben			
Lawine, Lawinenluftdruck			
Kanalrückstau			

5.2 Welche Schutzmaßnahmen bestanden vor dem Schadeneintritt und welche bestehen zum jetzigen Zeitpunkt, dh. wurden nach dem Schaden getroffen?

5.3 Liegt das Versicherungsgrundstück in einem ausgewiesenen Überschwemmungsgebiet? ja nein

Sofern bekannt, Angaben zur HORA-Zone HQ 30 HQ 100 HQ 200 HQ 300

5.4 In welcher Entfernung liegt das nächste Gewässer? bis 1 km bis 5 km mehr als 5 km

5.5 Sofern bekannt, Angaben zur Lawinenzone grün gelb rot

6. Art aller im Gebäude befindlichen Betriebsbranche(n)

- Handel Dienstleistung Gesundheitswesen Büro
- Gastronomie, Fremdenbeherbergung Handwerk Produktion
- Bau- / Baunebengewerbe Sonstiges:

7. INHALTSVERSICHERUNG

Versicherungsschutz gewünscht ja nein

7.1 **Betriebseinrichtung gesamt** EUR _____

Wertermittlung: betrifft die gesamte Betriebseinrichtung zum Neuwert einschließlich Waren / Vorräte zu den Wiederbeschaffungs- bzw. Wiederherstellungskosten.

7.1.1 Betriebseinrichtung lt. Anlageverzeichnis EUR _____

(Anschaffungspreise mit Verbraucherpreisindex hochrechnen); dazu zählen insbesondere Geschäfts-, Werkstätten-, Magazin- und Büroeinrichtung, Maschinen, Werkzeuge, Behelfe, EDV - Anlagen, Laptops, Bürotechnik, Kommunikationseinrichtungen.

7.1.2 Büro- und Kommunikationstechnik EUR _____

(EDV-Hardware, Drucker, Scanner, Kopierer, Telefon, Fax, Kuvertiermaschinen, Kassen u.ä.)

7.2 **Waren / Vorräte (Inventurwert) gesamt** EUR _____

Vorräte an Rohstoffen, halbfertige und fertige Erzeugnisse, Handelswaren aller Art, Betriebs- und Hilfsstoffe, Heiz- und Brennstoffe, Werbematerial, fremdes Gut, (z.B. Kunden-, Reparatur- u. Kommissionsware)

7.2.1 Lagern Waren / Vorräte mit einer Stapelhöhe von mehr als 9 Meter (Hochregallager)? ja nein

7.2.2 Lagerung von Waren / Vorräten in Tiefkühlanlagen? ja nein

Wenn ja, Wert der Tiefkühlanlage: EUR _____

Typ, Fabrikat, Baujahr der Tiefkühlanlage _____

Meldet eine Alarmanlage den Ausfall der Tiefkühlanlagen außerhalb der Versicherungsräumlichkeiten? ja nein

7.2.3 Sachen in Schaukästen u/o Vitrinen? ja nein

Wenn ja, an welchem Standort (am Versicherungsgrundstück, in einer Einkaufspassage, etc.) _____

7.3 **Bargeldwerte im Betrieb:**
Tagsüber max. EUR _____ **Nachtsüber max. EUR** _____

7.3.1 Sind Sicherheits- oder Wertbehältnisse vorhanden? ja nein
 Wenn ja, VSÖ-geprüfter Tresor Hotelzimmersafe Anzahl _____
 Mauersafe mit Schlossschutzpanzer mit gepanzerter Türe
 Typ, Marke, Baujahr _____
 Angabe zur Sicherheitsklasse SG _____

7.4 Bargeldtransport EUR _____
 z.B. zur Bank (Kassenbotenberaubung)
 Anzahl der Kassenboten _____ Kassenbote(n) ist / sind ohne mit Begleitung unterwegs

7.5 Kraftfahrzeuge

7.5.1 Anzahl der im Betrieb befindlichen Kraftfahrzeuge _____
 PKW zum Zeitwert EUR _____
 LKW zum Zeitwert EUR _____

7.5.2 Anzahl der im Betrieb befindlichen Arbeitsmaschinen _____
 Neuwert gesamt EUR _____

7.5.3 Besteht für diese Fahrzeuge eine Kaskoversicherung ja nein

7.5.4 Wo werden die Kraftfahrzeuge außerhalb der Betriebszeit abgestellt?
 am gesicherten Versicherungsgrundstück außerhalb des Versicherungsgrundstücks

7.5.5 Besteht für die KFZ eine Rechtsschutzversicherung ja nein

8. GEBÄUDEVERSICHERUNG Versicherungsschutz gewünscht ja nein

8.1 Allgemeines zum Risiko

- Sofern mehrere Gebäude auf einem Grundstück zur Versicherung beantragt werden, Anfertigung einer Grobskizze der Gebäude bzw. eines Lageplanes erbeten
- Sachverständigengutachten über Gebäudeneubauwert(e) liegt vor ja nein
 Wenn ja, ersuchen wir um Übermittlung / Wenn nein, bzw. nur teilweise, ersuchen wir um eventuelle Überlassung von Plänen oder Fotos

8.2 Der Antragssteller ist Gebäudeeigentümer Mieter des Gebäudes

8.3 Gebäudeneuwert EUR _____

Zum Gebäude zählen alle Baubestandteile sowie Zubehör, das im Anlagevermögen dem Gebäude zugeordnet ist. Das sind z.B.: Blitzschutzanlagen, Sanitäranlagen, Heizungs-, Warmwasserbereitungs-, Beleuchtungs-, Lüftungs-, Klima-, Brandmelde-, Rauchmelde-, und Sprinkleranlagen, sowie Aufzüge, Rolltreppen u.dgl. samt den zugehörigen Installationen und Leitungen, Trennungswänden, Zwischenwänden, Zwischendecken, Deckenverkleidungen, Fußboden- und Wandauflagen, Verfließungen, Wandverkleidungen, Treppen, Leitern, Fahnenstangen, elektromechanisch betriebene und / oder elektrisch beheizte Tore, Jalousien, Rollläden, Geschäftsportale.

8.4 Firmenschilder, Lichtkuppeln ja nein
 Wenn ja, Neuwert EUR _____

8.5 Wintergärten / Glasdächer ja nein
 Wenn ja, Neubauwert des Wintergartens EUR _____

8.6 Gebäudebeschreibung

8.7 Bauart massiv Riegel-, Holzleimbinder Holz, gemischter Unterbau

8.8 Dachung hart weich Art des Materials _____

8.9 Brandwiderstandsklasse F60 F90 F180

8.10 Alter des Gebäudes bis 5 Jahre bis 10 Jahre bis 30 Jahre über 30 Jahre

8.11 Generalsanierung vor längstens 5 Jahren durchgeführt ja nein

8.12 Anzahl der Obergeschoße _____

8.13 Ist am Gebäude Fassadenverglasung angebracht ja nein
 Größe eines Einzelelementes _____ Anzahl der Fassadenelemente _____

9. BETRIEBSHAFTPFLICHTVERSICHERUNG Versicherungsschutz gewünscht ja nein

9.1 **Jahresumsatz** EUR _____

Summe aller Entgelte für alle Lieferungen und sonstigen Leistungen

9.2 **Anzahl der Arbeitsplätze** (nur für Bürobetriebe) _____

9.3 Importieren Sie Waren aus Nicht – EU - Ländern oder bringen Sie fremd hergestellte Waren unter eigenem Namen in den Verkehr? ja nein

9.4 Besitzen Sie rechtlich selbstständige oder unselbstständige Niederlassungen im Ausland? ja nein

Wenn ja, wo? Mit welchem Umsatzanteil? _____

9.5 Sind in der Vergangenheit Umweltstörungen mit Auswirkungen auf die Umwelt eingetreten? ja nein

Wenn ja, welche? _____

9.6 Erbringen Sie Leistungen für die Bereiche Luft-, Raum- oder Wasserfahrzeuge? ja nein

9.7 Betreiben Sie eine Tankstelle für eigene oder fremde Zwecke? ja nein

9.8 Stellen Sie Produkte aus dem Bereich Medizintechnik her oder erbringen Sie entsprechende Leistungen in diesem Bereich? ja nein

9.9 Unterhalten Sie eine Deponie, Abfallbeseitigungsanlage oder dgl.? ja nein

9.10 Liegen behördliche Auflagen für den Betrieb vor? ja nein

9.11 Fragen zum Bau- und Baunebengewerbe

9.11.1 In welchem Bauleistungsbereich sind Sie zu wie viel % tätig? Hochbau _____ % Tiefbau _____ %

9.11.2 Welche Art von Bauvorhaben führen Sie im Hochbaubereich aus?

9.11.3 Welche Art von Bauvorhaben führen Sie im Tiefbaubereich aus?

9.11.4 Werden Sprengarbeiten durchgeführt? ja nein

9.11.5 Werden Tunnel-, Stollen-, Brücken- oder U-Bahnbauwerke erstellt? ja nein

9.11.6 Werden Abbrucharbeiten durchgeführt? ja nein

9.11.7 Wird Spezial-Tiefbau (Bodentechnik, Grundbau, Ingenieurtiefbau, Pfahlgründungen, Injektionen) durchgeführt? ja nein

Sonstige Bemerkungen:

10. BETRIEBSUNTERBRECHUNGSVERSICHERUNG nach DECKUNGSBEITRAG

Versicherungsschutz gewünscht ja nein

Jahresdeckungsbeitrag (BU) EUR _____

Betriebserträge (Umsatzerlöse, Bestandsveränderungen an halbfertigen und fertigen Erzeugnissen und aktive Eigenleistungen) abzüglich der variablen (umsatzabhängigen) Kosten (Wareneinsatz).

Einfache Methode: Jahresumsatz minus Wareneinsatz (Wareneinsatz v. Umsatz = %)

Feuer BU Haftungszeitraum 3 6 9 12 Monate

Elementar BU Haftungszeitraum 3 6 9 12 Monate

11. MIETZINS BETRIEBSUNTERBRECHUNGSVERSICHERUNG für BETRIEBSGEBÄUDE

Versicherungsschutz gewünscht ja nein

Jahresmieterlöse EUR _____

Feuer BU Haftungszeitraum 3 6 9 12 Monate

Elementar BU Haftungszeitraum 3 6 9 12 Monate

12. TRANSPORTVERSICHERUNGVersicherungsschutz gewünscht ja nein

12.1 Versicherungswert je Fahrzeug EUR _____

12.2 Anzahl der Fahrzeuge gesamt _____, davon

 PKW _____ Anhänger _____ LKW bis 1,0 t Nutzlast _____ LKW über 1,0 t Nutzlast _____**13. RECHTSSCHUTZVERSICHERUNG**Versicherungsschutz gewünscht ja nein13.1 Anzahl der Beschäftigten keine bis 5 bis 10 bis 20 bis 5013.2 Streitwertobergrenze EUR 5.000,00 EUR 10.000,00 EUR 20.000,0013.3 Fahrzeug-Rechtsschutz ja nein

Wenn ja, Art und Anzahl der Fahrzeuge

 PKW/ Kombi _____ LKW bis 1,0 t Nutzlast _____ LKW über 1,0 t Nutzlast _____13.4 Rechtsschutz für Grundstückseigentum und Miete ja nein

Jahresbruttomiete EUR _____

14. ERGÄNZENDE UNTERLAGEN Schadenrendement des Vorversicherers GISA Auszug Gewerbeschein kopie Schätzgutachten Auszug aus dem Grundbuch Skizzen Lageplan Fotos Brandschutzplan Sonstiges_____

Ort, Datum_____
Unterschrift

Wir danken für die Bekanntgabe aller risikorelevanten Daten und Informationen! Bitte senden Sie diesen Fragebogen an sachanfragen@vav.at.