

# 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 (m<sup>3</sup> / l)? \_\_\_\_\_
  - Doppelwandig ausgeführt?  ja  nein
  - Werden regelmäßig (mind. einmal jährlich) Servicearbeiten durch eine Fachfirma durchgeführt?  ja  nein
- 4.6 Wasserbehälter am Dachboden über 1 m<sup>3</sup> 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. TRANSPORTVERSICHERUNG**Versicherungsschutz 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](mailto:sachanfragen@vav.at).