



BETRIEBSBESCHREIBUNG

Verkehrshaftungsversicherung für Spedition, Frachtführer und Lagerhalter

A		Allgemeine Angaben des Versicherungsnehmers	
Name / Firmierung			
Straße, Nr.			
PLZ; Ort			
Telefon, Fax, e-mail			
Ansprechpartner			
Handelsregistereintrag	nein ja (bitte Kopie beifügen) Handelsregister-Nr. / zuständiges Amtsgericht		
Weitere Niederlassungen, Betriebsstätten oder Tochterunternehmen im In- und europäischen Ausland, die mitversichert gelten sollen. (ggfls. Beiblatt beifügen). Sofern diese sich in Staaten befinden, die nicht zur Europäischen Union zählen, ist für diese ein gesonderter Vertrag erforderlich. Es sind länderspezifischen Gegebenheiten wie z.B. nationale Versicherungspflicht Steuervorschriften, besondere AGB etc. zu beachten.			
1. Name		Straße: Ort:	
2. Name		Straße: Ort:	
3. Name		Straße: Ort:	
4. Name		Straße: Ort:	
Welche Allgemeinen Geschäftsbedingungen werden vereinbart?	ADSp neueste Fassung VBGL ABBH oder ALB eigene AGB (bitte ein Original beifügen) Ausländische AGB (bitte beifügen) keine - HGB		
Mitgliedschaft in einer Spediteurkooperation	nein ja, welche bitte Kopie der AGB beifügen		
Angaben zu den Brutto-Jahresumsätzen	Gesamtjahresumsatz _____ EUR - davon Speditionstätigkeit _____ (Tätigkeitsbeschreibung B) - davon Frachtführertätigkeit _____ (Tätigkeitsbeschreibung C) - davon Lagerhaltertätigkeit _____ (Tätigkeitsbeschreibung D)		



Aufteilung Umsätze	Wie hoch ist der Umsatzanteil inländischer Niederlassungen / Tochterunternehmen? _____EUR _____% vom Gesamtumsatz	Wie hoch ist der Umsatzanteil ausländischer Niederlassungen / Tochterunternehmen? (sofern innerhalb EU) Aufteilung bitte separat aufgeben EUR _____% vom Gesamtumsatz																																					
Anzahl der beschäftigten Personen	kaufmännische Angestellte gewerblich Angestellte	Lohn- und Gehaltssumme _____EUR																																					
Angaben zum Vorschadenverlauf (bitte Bestätigung des Vorversicherers beifügen)	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="521 566 678 600">Jahr</th> <th data-bbox="684 566 821 600">Anzahl</th> <th data-bbox="828 566 1007 600">Prämie EUR</th> <th data-bbox="1013 566 1217 600">Zahlungen EUR</th> <th data-bbox="1224 566 1436 600">Reserven EUR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> </tbody> </table>				Jahr	Anzahl	Prämie EUR	Zahlungen EUR	Reserven EUR	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Jahr	Anzahl	Prämie EUR	Zahlungen EUR	Reserven EUR																																			
_____	_____	_____	_____	_____																																			
_____	_____	_____	_____	_____																																			
_____	_____	_____	_____	_____																																			
_____	_____	_____	_____	_____																																			
_____	_____	_____	_____	_____																																			
_____	_____	_____	_____	_____																																			
Erläuterungen zu Besonderheiten einzelner Schäden																																							
Vorversicherer	Bei welcher Gesellschaft besteht/bestand die Versicherung bisher? Name: _____ Versicherungsschein-Nr.: _____																																						
	Wurde der Vertrag gekündigt? ja nein	Wenn ja, durch wen und aus welchem Grunde:																																					



B Tätigkeitsbeschreibung SPEDITION	
<p>Welche Tätigkeiten als Spediteur üben Sie aus?</p> <p>Hinweis: Sofern Möbel- und Umzugsgutspedition oder Schwergutspedition betrieben wird, ist jeweils der Abschluß einer speziellen Police notwendig</p>	<p style="text-align: right;">Anteil vom Speditionsumsatz</p> <p>Fixkostenspedition _____ %</p> <p>Geschäftsbesorgung(Sofa-Sped.) _____ %</p> <p>Sammelladung _____ %</p> <p>Ladungsverkehre _____ %</p> <p>Luffrachtspedition _____ %</p> <p>Seefrachtspedition _____ %</p> <p>Bahnspedition _____ %</p> <p>Schwegutspedition _____ %</p> <p>Möbel-/Umzugsgutspedition _____ %</p> <p>Beauftragung fremder Frachtführer _____ %</p> <p>Sonstige _____ %</p>
<p>Welcher räumliche Tätigkeitsbereich gilt?</p>	<p>Deutschland ____% des Speditionsumsatzes andere Länder</p> <p>- davon Italien _____% ja nein</p> <p>- davon Ost-Europa / Baltikum _____% wenn ja folgende</p> <p>- davon GUS _____%</p>
<p>Schwerpunkte bei speziellen Warenarten</p>	<p>Allgemeines Kaufmannsgut _____ % vom Sped.-umsatz</p> <p>PC's, Produkte der Computerindustrie _____ %</p> <p>Elektronische Geräte _____ %</p> <p>Krafffahrzeuge _____ %</p> <p>Schwegut / Hakenlast _____ %</p> <p>Zigaretten, Alkohol _____ %</p> <p>Temperaturgeführte Güter _____ %</p> <p>Handelsmöbel / Umzugsgut _____ %</p> <p>Tiere _____ %</p> <p>Kunstgegenstände/Valoren _____ %</p> <p>Textilien _____ %</p> <p>Sonstiges, und zwar _____ %</p>
<p>Umgang mit sensiblen Gütern wie Sprituiosen, Tabakwaren, EDV-, optische-, Unterhaltungselektronik- u. Telekommunikationsgeräte?</p>	<p>nein ja, und zwar folgende</p> <p>Wird Versicherungsschutz im Rahmen der BB sensible Güter gewünscht? nein ja</p> <p>wenn ja, bitte Anlage Sensible Güter ausfüllen</p>



C Tätigkeitsbeschreibung FRACHTFÜHRER																									
Güterbeförderung mit Kfz des eigenen Betriebes																									
Frachtführertätigkeiten	ja nein [die weiteren Fragen zu C müssen nicht beantwortet werden]																								
Räumlicher Tätigkeitsbereich	<table><tr><td>Deutschland</td><td>Anteil vom Frachtumsatz</td></tr><tr><td>- Regionalverkehr bis 150 km</td><td>_____ %</td></tr><tr><td>- Fernverkehr</td><td>_____ %</td></tr><tr><td>Europa (geographisch)</td><td>_____ %</td></tr><tr><td>- davon Italien</td><td>_____ %</td></tr><tr><td>- davon Ost-Europa/Baltikum</td><td>_____ %</td></tr><tr><td>- davon GUS</td><td>_____ %</td></tr><tr><td>Andere Länder, und zwar folgende</td><td>_____ %</td></tr></table>	Deutschland	Anteil vom Frachtumsatz	- Regionalverkehr bis 150 km	_____ %	- Fernverkehr	_____ %	Europa (geographisch)	_____ %	- davon Italien	_____ %	- davon Ost-Europa/Baltikum	_____ %	- davon GUS	_____ %	Andere Länder, und zwar folgende	_____ %								
Deutschland	Anteil vom Frachtumsatz																								
- Regionalverkehr bis 150 km	_____ %																								
- Fernverkehr	_____ %																								
Europa (geographisch)	_____ %																								
- davon Italien	_____ %																								
- davon Ost-Europa/Baltikum	_____ %																								
- davon GUS	_____ %																								
Andere Länder, und zwar folgende	_____ %																								
Kabotageverkehre	nein ja, in folgenden Ländern _____ % vom Frachtumsatz																								
Beförderung von fremden Aufliegern, Wechselbrücken, Containern etc.	nein ja (bitte Kopie des/der Überlassungsverträge vorlegen)																								
Teilnahme an KEP-Verkehren mit pauschalen Haftungssummen je Paket	nein ja (bitte Kopie der Haftungsvereinbarungen/AGB vorlegen)																								
Angaben zu den transportierten Waren	<table><tr><td>Allgemeines Kaufmannsgut</td><td>% vom Frachtumsatz</td></tr><tr><td>Produkte der Computerindustrie</td><td>Ä%</td></tr><tr><td>Elektronische Geräte</td><td>Ä%</td></tr><tr><td>Krafffahrzeuge</td><td>Ä%</td></tr><tr><td>Schwergut / Hakenlast</td><td>Ä%</td></tr><tr><td>Zigaretten, Alkohol</td><td>Ä%</td></tr><tr><td>Temperaturgeführte Güter</td><td>Ä%</td></tr><tr><td>Handelsmöbel / Umzugsgut</td><td>Ä%</td></tr><tr><td>Tiere</td><td>Ä%</td></tr><tr><td>Kunstgegenstände/Valoren</td><td>Ä%</td></tr><tr><td>Textilien</td><td>Ä%</td></tr><tr><td>Sonstiges, und zwar</td><td>Ä%</td></tr></table>	Allgemeines Kaufmannsgut	% vom Frachtumsatz	Produkte der Computerindustrie	Ä %	Elektronische Geräte	Ä %	Krafffahrzeuge	Ä %	Schwergut / Hakenlast	Ä %	Zigaretten, Alkohol	Ä %	Temperaturgeführte Güter	Ä %	Handelsmöbel / Umzugsgut	Ä %	Tiere	Ä %	Kunstgegenstände/Valoren	Ä %	Textilien	Ä %	Sonstiges, und zwar	Ä %
Allgemeines Kaufmannsgut	% vom Frachtumsatz																								
Produkte der Computerindustrie	Ä %																								
Elektronische Geräte	Ä %																								
Krafffahrzeuge	Ä %																								
Schwergut / Hakenlast	Ä %																								
Zigaretten, Alkohol	Ä %																								
Temperaturgeführte Güter	Ä %																								
Handelsmöbel / Umzugsgut	Ä %																								
Tiere	Ä %																								
Kunstgegenstände/Valoren	Ä %																								
Textilien	Ä %																								
Sonstiges, und zwar	Ä %																								



		A	B	C
Beschreibung der Lagerstätten (ggfls. Beiblatt beifügen)	Lagerort			
	Lagerart			
	Fläche			
	Warenart			
	max. eingelagerter Warenwert EUR			
	Bewachung			
	Einbruchmeldeanlage			
	Brandschutzeinrichtung			
	Sonstige Sicherungen			
	Baujahr			
	Bauart			
Der Versicherer behält sich eine Besichtigung der Lagerräume vor!				
Gewünschte Deckungssumme bei Inventurdifferenzen bei verfügbarer Lagerung		EUR 250.000,00	EUR 500.000,00	
		SB 500,00 je Schaden, max. EUR 25.000,00	SB 25% je Schaden,	
<p>Diese Betriebsbeschreibung wird wesentlicher Bestandteil des Versicherungsvertrages. Auf Ziffer 2.1 der Allgemeinen Versicherungsbedingungen für Spedition und Lagerhalter wird hingewiesen.</p> <p>Die Betriebsbeschreibung ist vollständig und wahrheitsgemäß – bezogen auf das Datum der Unterzeichnung – abzugeben. Sie wird integraler Bestandteil des Versicherungsvertrages. Streichungen werden als NEIN gewertet. Unrichtige Angaben zu Gefahrumständen, nach welchen der Versicherer gefragt hat, können eine vorvertragliche Anzeigepflichtverletzung darstellen. Die Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht kann den Versicherer berechtigen (je nach Grad des Verschuldens) vom Vertrag zurückzutreten (bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit), ihn zu kündigen (bei einfacher Fahrlässigkeit) oder anzupassen.</p> <p>Mit der Unterschrift wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben bestätigt.</p> <p>Der Versicherungsnehmer willigt ein, dass die Daten gemäß der Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) verarbeitet und übermittelt werden</p>				
Ort, Datum		Unterschrift und Stempel des Kunden		



Anlage Sensible Güter

Versicherungsnehmer		
Beförderte Güter:	Alkoholische Getränke (verzollt und unverzollt) Arzneien Computerbauteile Echte Teppiche Elektronische Geräte Foto- und Filmapparate Laptops Computer Tabakwaren Geräte der Unterhaltungselektronik Textilien Chip- und Telefonkarten	
Werden für die Beförderung ausschließlich Fahrzeuge mit Kofferaufbau verwendet? Ist der Laderaum durch fest mit dem Fahrzeugverbundene, dem Stand der Technik entsprechende Schließsysteme gesichert? Sind alle Transporte so organisiert (z.B. durch Einsatz eines 2. Fahrers, Anfahren von bewachten Parkplätzen), dass die Fahrzeuge während der Dauer der Beförderung (auch kurzfristig) nicht unbeaufsichtigt abgestellt werden? Werden Fahrzeuge unbewacht nur in verschlossenen Hallen abgestellt, wobei sicher zustellen ist, dass Fahrzeug- und Hallenschlüssel an einem anderen Ort gesondert aufbewahrt werden? Ist die Fahrtroute vorgegeben und sichergestellt, dass ohne Rücksprache mit dem Auftraggeber nicht an andere Personen und an anderen Orten als im Auftrag angegeben abgeliefert wird? Ist sichergestellt, dass die Ladung mit einem GPS-Überwachungssystem jederzeit verfolgt werden kann? Ist die ständige Kommunikation mit dem Fahrpersonal durch Mobiltelefone gewährleistet? Ist bei Beförderungs- und Ablieferungshindernissen sowie in Schadenfällen ein Ansprechpartner benannt, der ständig erreichbar und die jeweils notwendigen Maßnahmen zu veranlassen und zu koordinieren in der Lage ist? Ist bei transportbedingtem Umschlag die Einhaltung und Dokumentierung detaillierter Schnittstellenkontrollen sichergestellt sowie jegliche Zwischenlagerung (auch kurzfristig) in verschlossenen Werträumen mit eingegrenzter Zugangsberechtigung und gesonderter Ein- und Ausgangskontrolle und getrennt von sonstigen Umschlaggütern gewährleistet? Wurde das eingesetzte Personal besonders sorgfältig ausgesucht und entsprechend geschult? Wird die Einhaltung dieser Obliegenheiten überwacht und kontrolliert? Wird, sofern ein Subunternehmer beauftragt wird, dieser ebenfalls auf die Einhaltung der vorgenannten Obliegenheiten verpflichtet und kontrolliert?	nein ja nein ja	

Datum

Unterschrift