

# Fragebogen zur Autohaus-Police der Basler Versicherungen

Bereits Basler Kunde?  Ja  Nein  Natürliche Person  Herr  Frau  Juristische Person  Titel \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Straße/Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_ Ansprechpartner für Rückfragen:  Herr  Frau \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_ Homepage \_\_\_\_\_

	EUR	EUR
1. Neuwagen (Verkaufsumsatz) .....	_____	_____
2. davon herstellerversichert (Verkaufsumsatz) .....	_____	_____
3. Gebrauchtwagen (Verkaufsumsatz) .....	_____	_____
4. Vorführwagen (Verkaufsumsatz) .....	_____	_____
5. Werkstattersatzfahrzeuge (Jahresumsatz) .....	_____	_____
6. Fremdvermietfahrzeuge (Jahresumsatz) .....	_____	_____
7. Ersatzteile (Verkaufsumsatz) .....	_____	_____
8. Werkstatt (Werkstattleistung) .....	_____	_____
9. Sonstiges (Provisionsumsatz) .....	_____	_____
Gesamt .....	_____	_____
10. Selbstfahrervermietfahrzeuge, Stückzahl pro Jahr .....	_____	_____
11. Stückzahl der Vorführwagen pro Jahr .....	_____	_____
12. Werkstattersatz/Mobilitätsfahrzeuge, Stückzahl pro Jahr .....	_____	_____

## A Allgemeines

- Rohertrag (Nettoumsatz ./ . Materialeinsatz)** ..... EUR
- Jahreslohn- und Gehaltssumme** ..... EUR
- Bisheriger Selbstbehalt** ..... EUR
- Gewünschter Selbstbehalt** .....  500 EUR  1.000 EUR  2.500 EUR

## B Sachversicherung

Anschrift der Versicherungsräume, mitzuversichernde Filial-/Zweigbetriebe)  wie Anschrift  abweichend  zusätzlich (ggf. separates Blatt verwenden)

Straße/Haus-Nr. \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
 Straße/Haus-Nr. \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
 Straße/Haus-Nr. \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
 Straße/Haus-Nr. \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

- Summe der technischen und kaufmännischen Betriebseinrichtungen** ..... EUR
  - davon Summe der Elektronik/Maschinen ..... EUR
  - in der Werkstatt ..... EUR
  - im Büro ..... EUR
- Summe der Vorräte (nicht Kfz)** ..... EUR
- Container auf dem Betriebsgrundstück**

Anzahl: \_\_\_\_\_

Art der darin eingelagerten Waren/Vorräte: \_\_\_\_\_

Gesamtwert: ..... EUR
- Summe der Gebäudewerte** ..... EUR

Die Summe wurde ermittelt durch: \_\_\_\_\_

Bezugsjahr der Ermittlung ist: \_\_\_\_\_

- Kaufpreis  Kubikmetermodell  
 Bilanzwert  Quadratmetermodell  
 Gutachten

1914 / 1970 / 1980 / 2000 Index \_\_\_\_\_

**5. Besitzverhältnisse**

- 5.1 – Gebäude.....  Eigentum  Miete  Leasing  Pacht  
 \_\_\_\_\_
- 5.2 – Grund/Boden.....  Eigentum  Miete  Leasing  Pacht  
 \_\_\_\_\_

**C Technische Versicherung**

- 1. **Gibt es fahrbare Maschinen, die nicht der Zulassungspflicht unterliegen und älter als 5 Jahre sind?**.....  Ja  Nein Wenn ja, Art: \_\_\_\_\_  
Wert \_\_\_\_\_ EUR des Jahres \_\_\_\_\_
- 1.1 Gibt es stationäre Maschinen, die älter als 10 Jahre sind?.....  Ja  Nein Wenn ja, Art: \_\_\_\_\_  
Wert \_\_\_\_\_ EUR des Jahres \_\_\_\_\_

**D Umweltschadensversicherung**

- 1. **Es wird ein Angebot zur Umweltschadensversicherung (USV) gewünscht:**  Grunddeckung  Grunddeckung inkl. Zusatzbaustein I  
(Zusatzfragebogen zur Umweltschadensversicherung Form-Nr. 23.01.10 / 08.2008 ist erforderlich)
- 1.1 Befindet sich auf oder in der Nähe des Betriebsstandortes (bis 100 m Entfernung) ein FFH-, Natura 2000- oder Vogelschutzgebiet?  Ja  Nein
- 1.2 Kommen geschützte Arten (Tiere oder Pflanzen) auf oder in der Nähe Ihres Betriebsgrundstückes (bis 100 m Entfernung) vor? .....  Ja  Nein

**E Transport Versicherung**

- 1. **Verwenden Sie einen eigenen Autotransporter?**.....  Ja  Nein Wenn ja, Art: \_\_\_\_\_  
Wert \_\_\_\_\_ EUR des Jahres \_\_\_\_\_
- 1.1 Sind Abschleppwagen vorhanden?.....  Ja  Nein
- 1.1.2 Hat das Abschleppfahrzeug einen Abschlepphaken? .....  Ja  Nein
- 1.2 Verwenden Sie einen Lkw / Trailer oder sonstiges Abschleppfahrzeug?...  Ja  Nein Wenn ja, Art: \_\_\_\_\_  
Wert \_\_\_\_\_ EUR des Jahres \_\_\_\_\_
- 1.2.1 Hat das Abschleppfahrzeug (Lkw oder Transporter) einen Abschlepphaken?  Ja  Nein
- 1.3 Wird Abschleppdienst für ADAC, Polizei o. Ä. durchgeführt?.....  Ja  Nein
- 1.4 Nehmen Sie an Messen und Ausstellungen teil?.....  Ja  Nein Wenn ja, wo: \_\_\_\_\_  
(Nur innerhalb Deutschlands besteht Versicherungsschutz) (gegen Beitrag Europa möglich)  
Wenn ja, wie oft im Jahr: \_\_\_\_\_

**F Kraftfahrtversicherung**

- 1. **Welche Fahrzeugarten werden von Ihnen vertrieben?**
  - Pkw  Fahrzeuge mit einem Händler-EK von mehr als 120.000 EUR
  - \_\_\_\_\_  Sportwagen, Marken: \_\_\_\_\_
  - Lkw/Busse  Luxusfahrzeuge, Marken: \_\_\_\_\_
  - Wohnmobile/Wohnwagen  Krafträder/Roller/Quads \_\_\_\_\_
- 2. **Welche Automarken (Neufahrzeuge) werden von Ihnen vertrieben?** . . . . \_\_\_\_\_
- 3. **Sind einkaufsfinanzierte Fahrzeuge über den Hersteller versichert?** . . . .  Ja  Nein  
Wenn Ja, wie und wie lange? \_\_\_\_\_  
Über den Hersteller \_\_\_\_\_  
für \_\_\_\_\_ Monate;  bis zur Anlieferung  
 bis zum Verkauf  bis zur Übergabe
- 4. **Stückzahl und Verwendung der zugelassenen eigenen Fahrzeuge**  
Stück \_\_\_\_\_  Eigenverwendung  Vermietung  
 \_\_\_\_\_
- 5. **Stückzahl der zugelassenen Kundenfahrzeuge in Werkstattobhut**  
Stück \_\_\_\_\_
- 6. **Stückzahl der nicht zugelassenen eigenen Fahrzeuge**
- 6.1 – Neufahrzeuge ..... Stück \_\_\_\_\_
- 6.2 – Gebrauchtfahrzeuge ..... Stück \_\_\_\_\_
- 6.3 – nicht zugelassene und zugelassene Kundenfahrzeuge im Lager. .... Stück \_\_\_\_\_
- 7. **Anzahl der Roten Kennzeichen** ..... Stück \_\_\_\_\_

7.1 Für welche Standorte werden Dauer-(Versicherungs-)bestätigungen für die Straßenverkehrsämter benötigt? ..... Anzahl | \_\_\_\_\_  
 Anschrift des Straßenverkehrsamtes PLZ/Ort | \_\_\_\_\_  
 Straße/Haus-Nr. | \_\_\_\_\_  
 Anschrift des Straßenverkehrsamtes PLZ/Ort | \_\_\_\_\_  
 Straße/Haus-Nr. | \_\_\_\_\_  
 Anschrift des Straßenverkehrsamtes PLZ/Ort | \_\_\_\_\_  
 Straße/Haus-Nr. | \_\_\_\_\_  
 Anschrift des Straßenverkehrsamtes PLZ/Ort | \_\_\_\_\_  
 Straße/Haus-Nr. | \_\_\_\_\_

8. **Wie viele Fahrzeuge stehen durchschnittlich auf dem Firmengelände?** Stück | \_\_\_\_\_

8.1 Wie hoch ist der Gesamtwert der im Freien abgestellten Fahrzeuge (Jahresdurchschnitt)? ..... | \_\_\_\_\_ EUR

9. **Wie viele Fahrzeuge stehen unter Dach (Halle, Überdach, Hagelschutzdach etc.) (Jahresdurchschnitt)?** ..... | \_\_\_\_\_ EUR

## G Risikobeschreibung

1. **Lage des Betriebsgrundstücks**

1.1 Liegt das Grundstück in der Nähe eines Gewässers oder Hanges? .....  Ja  Nein

1.2 War das Grundstück oder seine Umgebung in der Vergangenheit bereits von Überschwemmungen oder anderen Elementarschäden (Hagel) betroffen? .....  Ja  Nein

2. **Ist das Betriebsgelände bewohnt?**

– Wenn Ja, von wem? ..... | \_\_\_\_\_

– Wenn Nein, Entfernung zum nächsten Gebäude? ..... Meter: | \_\_\_\_\_

2.1 Ist das gesamte Betriebsgelände eingezäunt? .....  Ja  Nein

2.2 Ist ein unkontrolliertes Verlassen der Abstellplätze mit einem Fahrzeug möglich? .....  Ja  Nein

2.3 Ist außerhalb der Geschäftszeiten die Zufahrt zum Betriebsgelände bzw. Abstellplatz mit einem stabilen, abschließbaren Tor verschlossen? .....  Ja  Nein

2.4 Sind die Abstellplätze der Fahrzeuge nachts ständig oder durch Bewegungsmelder ausgeleuchtet? .....  Ja  Nein

2.5 Sind die vorhandenen Abstellplätze überdacht? .....  Ja  Nein

3. **Sicherungsbeschreibung**

3.1 Besitzen alle Ein-/Ausgangstüren Zylinderschlösser (Schließzylinder außen nicht überstehend und mit mind. 5 Zuhaltungen) mit einbruchhemmendem Türschild (von außen nicht demontierbar)? .....  Ja  Nein

3.2. Bestehen sämtliche Außen- und Abschlussstüren zu den Versicherungsräumlichkeiten aus .....  Ja  Nein  
 Vollholz,  Kunststoff mit Stahlprofil,  Metall oder  Stahl? .. Wenn Nein, Material: | \_\_\_\_\_

3.2.1 Besitzen die vorgenannten Türen einen Glaseinsatz? .....  Ja  Nein Wenn Ja, welche Türen: | \_\_\_\_\_

3.3 Sind alle rückwärtigen und von der Straße schwer einsehbaren beweglichen Fenster durch ein abschließbares, vom Verband der Schadenversicherer (VdS) anerkanntes Blockkastenschloss, einen Holz- oder Metallrollladen mit Hochschiebesicherung oder ein fest im Mauerwerk verankertes, von außen nicht demontierbares Gitter geschützt?  Ja  Nein

3.4 Welche Türen gibt es (Nebentüren), die nicht Eingangstür sind? Davon vorne: | \_\_\_\_\_ Stück  
 Wie viele? | \_\_\_\_\_ Stück Davon hinten: | \_\_\_\_\_ Stück  
 Davon Seitentüren: | \_\_\_\_\_ Stück

3.5 Besitzen alle Neben-/Seiteneingangstüren Zylinderschlösser (Schließzylinder außen, nicht überstehend und mit mind. 5 Zuhaltungen) mit einbruchhemmendem Türschild (von außen nicht demontierbar)? ...  Ja  Nein

3.6 Sind die Türen aus Punkt 3.5 mit einer zweiten zusätzlichen Sicherung versehen, z.B. Panzerfalle, ein zweites Schloss oder Querstange? .....  Ja  Nein

3.7 Sind Rolltore/Falltore vorhanden? .....  Ja  Nein Wenn Ja, wie viele: | \_\_\_\_\_

3.7.1 Sind Rolltore/Falltore durch eine Motorsperre gesichert oder durch mechanische Treibriegel oder Bodenbolzen/Rollkolben oder Bolzensperren?  Ja  Nein

3.8 Verfügen alle Kellerfenster und Lichtkuppeln über fest verankerte Gitter?  Ja  Nein

3.9 Sind die Roste von Lichtschächten gegen Abheben gesichert? .....  Ja  Nein

3.10 Sind Container (sofern vorhanden) mit speziellen Schlössern, z.B. vom Typ ABUS Con Lock Granit, ausgestattet? .....  Nein  
 Ja, mit folgenden Sicherungen:  
 Con Lock Granit Vorhängeschloss in Verbindung mit  
 ABUS Granit oder Vergleichbares  
 | \_\_\_\_\_

4. **Verwahrung von Autoschlüsseln und mobiler Diagnosetechnik**

- 4.1 Werden Autoschlüsseltresore, die am Fahrzeug sind, verwendet? .....  Ja  Nein
- 4.2 Werden elektronische Schlüsselrohlinge und Fahrzeugschlüssel in .....  Ja  Nein
- Wertschutzschränken verwahrt? Welche Güteklasse \_\_\_\_\_ VDS?  \_\_\_\_\_
- 4.3 Wo werden mobile Diagnosegeräte (Laptops)/tragbare Motortester außerhalb der Werkstattöffnungszeiten verwahrt?  In den Werkstattträumen  Außerhalb der Werkstatträume, verschlossen  
 \_\_\_\_\_
- 5.1 Erfolgt Bewachung außerhalb der betrieblichen Arbeitszeit? .....  Ja  Nein  
Wenn Ja, wie? \_\_\_\_\_
- 5.2 Art der Bewachung .....  Innenbewachung  Außenbewachung
- 5.3 Werden Kontrollgänge durchgeführt? .....  Ja  Nein
- 6. Einbruchmeldeanlage**
- 6.1 Erfolgt die Überwachung durch eine Einbruchmeldeanlage? .....  Ja  Nein
- 6.2 Ist ein Installationsattest vorhanden? .....  Ja  Nein  
Falls Ja, Protokoll beifügen!
- 6.3 Herstellerfirma ..... \_\_\_\_\_
- 6.4 Errichterfirma ..... \_\_\_\_\_
- 6.5 Besteht ein Wartungsvertrag? .....  Ja  Nein
- 6.6 Ist die Anlage auf ein Wachunternehmen oder bei der Polizei aufgeschaltet?  Ja  Nein

## H Vorschäden / Vorversicherungen

1. Geben Sie bitte die Vorschäden (Anzahl, Art und Höhe) über alle Sparten (**Sach-, Elektronik-, Haftpflicht- und Kraftfahrtversicherung**), der letzten **drei bis fünf** Jahre an: (Die Nachweise zum Schadenverlauf sind beim Vorversicherer schriftlich einzuholen. Es kann auch eine Selbstauskunft beim Versicherer eingeholt werden.)

	2004 Jahrgang Summe	2005 Jahrgang Summe	2006 Jahrgang Summe	2007 Jahrgang Summe	2008 Jahrgang Summe
Summe:	_____	_____	_____	_____	_____

Erläuterungszeilen: Genauere Angaben zu einzelnen Großschäden.

Angabe Großschäden ab 20.000 EUR	2004 Jahrgang Summe	2005 Jahrgang Summe	2006 Jahrgang Summe	2007 Jahrgang Summe	2008 Jahrgang Summe
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Erläuterungszeile: Bitte ergänzen Sie, in welcher Sparte die Großschäden entstanden sind und ob ggf. Maßnahmen getroffen wurden, um diese Schäden zukünftig zu verhindern.

Zusatzangabe aus welcher Sparte	2004 Jahrgang Summe	2005 Jahrgang Summe	2006 Jahrgang Summe	2007 Jahrgang Summe	2008 Jahrgang Summe
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

2. Angabe der Vorversicherungen	Name der Gesellschaft:	Versicherungsscheinnummer:	Ablauf des Vertrages (TT.MM.JJJJ)
Gebäude: .....	_____	_____	_____
Inhalt: .....	_____	_____	_____
Elektronik: .....	_____	_____	_____
Haftpflicht: .....	_____	_____	_____
Kfz: .....	_____	_____	_____
Handel/Handwerk: ....	_____	_____	_____

**Der Fragebogen ist wahrheitsgemäß zu beantworten und wird Gegenstand des Vertrages.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Firmenstempel