

Fragebogen für ein Angebot zur Omnibusbetrieb-Komplett-Versicherung

Teil 1: Allgemeine Angaben zu Ihrem Unternehmen

Name und Firmierung der Firma			
Firmenanschrift (Straße, PLZ, Ort)			
Geschäftsführer/Inhaber			
Angaben zu Ihren Beschäftigten	Vollzeit: _____ Teilzeit: _____ Aushilfen: _____ Gesamt = _____	<input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne Mitarbeiter der Tochter- und Schwesterfirmen	
Ihre betrieblichen Tätigkeiten	<input type="checkbox"/> Omnibusunternehmen <input type="checkbox"/> Reiseveranstalter <input type="checkbox"/> Reisebüro/Reisevermittlung <input type="checkbox"/> Fahrschule		
Umfang Ihrer Reiseveranstaltungen	Paxe Bus-Mehrtagesreisen: _____, Ø Reisepreis _____ € Paxe Schiffsreisen: _____, Ø Reisepreis _____ € Paxe Flugreisen: _____, Ø Reisepreis _____ € Sonstige: _____, Ø Reisepreis _____ € Paxe Gesamt Mehrtagesreisen: _____ Paxe Bus-Eintagesreisen: _____		
Wie viele Reisebüros zur Vermittlung fremder Reiseleistungen haben Sie?			
Wie hoch war im letzten Jahr Ihr Jahresnettoumsatz aus Linien- u. Gelegenheitsverkehr ohne Reisevorleistungen, jedoch inkl. Margen aus Reiseveranstaltung und Reisebüros?	_____ €		
Anzahl Ihrer Omnibusse	Anzahl: _____ davon Linie: _____ Kombi-Busse: _____ Reisebusse: _____		
Mit wie vielen Bussen befördern Sie Gepäck?	Anzahl: _____		
Bestehen weitere Tochterfirmen?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Namen: _____		

Teil 2: Angaben zu Ihren Versicherungsorten

Adresse (Straße, PLZ, Ort)
Nutzung als (z. B. Büro/Verwaltung, Bushalle, Werkstatt, Privathaus etc.)			
Anzahl der Gebäude			
Geschätzter Gebäude-Neuwert	€	€	€
Geschätzter Neuwert des Inventars einschließlich Vorräten	€	€	€
Geschätzter Neuwert der Elektronik	€	€	€
Geschätzter Neuwert der Maschinen	€	€	€
Anwesen komplett in Eigennutzung? Art der Fremdnutzung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, Art der Fremdnutzung: _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, Art der Fremdnutzung: _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, Art der Fremdnutzung: _____
Sind die zu versichernden Gebäude in massiver Bauweise (z. B. Beton, Mauerwerk) und harter Dachung (Ziegel, Metall, Beton) errichtet und allseits geschlossen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Haben die zu den Versicherungsräumen führenden Außentüren Zylindersicherheitsschlösser, bei denen die Schließzylinder außen bündig mit dem Türblatt/Sicherheitsbeschlag/-Rosette abschließen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, (bitte nähere Angaben & Fotos einreichen)		
Befinden sich auf dem Grundstück oder in der Nähe gefahrerhöhende Betriebe (z. B. Schreinerei, Tankstelle)?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja

