

Anfrage zur R+V-Globalpolizze



Betriebshaftpflichtversicherung für Hersteller und Händler
Industriestandard für KMU

Vermittlerdaten

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Firma	Vermittlernummer	Straße, Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Land	PLZ	Ort

Angaben des Antragsstellers (Versicherungsnehmer)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Firmenname	Rechtsform
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Nr.	Ort

Mitzuversichernde Tochter-/Enkel- und Schwesterunternehmen

Teilen Sie uns im Folgenden bitte alle mitzuversichernden Tochter-/Enkel und Schwesterunternehmen mit.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Firmenname & Rechtsform	Branche	Anteil (in %)	Hauptsitz
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Firmenname & Rechtsform	Branche	Anteil (in %)	Hauptsitz
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Firmenname & Rechtsform	Branche	Anteil (in %)	Hauptsitz
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Firmenname & Rechtsform	Branche	Anteil (in %)	Hauptsitz
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Firmenname & Rechtsform	Branche	Anteil (in %)	Hauptsitz
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vertragsdaten

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Antragsdatum	Beginn	Ablauf	Geschäftsjahr/Hauptfälligkeit

Vor-/Stammversicherung

Bestehen oder bestanden gleichartige Versicherungen bei anderen Versicherern? nein ja

gekündigt zum: durch: VN Versicherer

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gesellschaft, Vers.-Nr.	Versicherungssumme	Ablauf

Schadenverlauf der letzten 3 Jahre? Schadenfrei ja nein

Falls nein: Anzahl der Schäden Schadenzahlungen Schadenreserven

Höhe der bisherigen generellen Selbstbeteiligung

Betriebs- und Produktbeschreibung / Betriebliche Kennzahlen

1. Betriebszweige / Tätigkeiten (Bitte vollständig ausfüllen, auch wenn Homepage angegeben ist!)

2. Beschreibung der hergestellten Produkte und deren Verwendungszweck

Anfrage zur R+V-Globalpolizze



Betriebshaftpflichtversicherung für Hersteller und Händler
Industriestandard für KMU

3. Werden Produkte in Serie hergestellt? ja nein Falls ja: Stück je Serie Stück je Charge

4. Betriebliche Kennzahlen im abgelaufenen Geschäftsjahr (bei Konzernen konsolidiert)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bilanzsumme (in EUR)	Eigenkapital (in EUR)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bruttojahresumsatz (in EUR)	Jahresüberschuss/Fehlbetrag (in EUR)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beschäftigte Personen	Lohn- und Gehaltssumme (in EUR)

Liegt zum Zeitpunkt der Antragsstellung ein Insolvenzgrund i.S.d. § 66, § 67 ff InsO vor? ja nein

Anteilige Umsätze:

aus selbst hergestellten Erzeugnissen/Produkten	<input type="text"/>	%
aus Handelswaren	<input type="text"/>	%
aus Handelswaren unter eigenem Namen / Warenzeichen	<input type="text"/>	%
aus Lohnbe-/verarbeitung	<input type="text"/>	%
aus der Lieferung von Teilen zum Einbau in Luftfahrzeuge	<input type="text"/>	%
aus der Lieferung von Teilen zum Einbau in Wasser- oder Kraftfahrzeuge	<input type="text"/>	%
aus Montage, Reparatur, Wartung	<input type="text"/>	%
mit Subunternehmern	<input type="text"/>	%
aus Importen aus Nicht-EU-Staaten (Welche Länder?) <input type="text"/>	<input type="text"/>	%
aus direkten Exporten nach oder der Ausführung von Arbeiten in USA / US-Territorien / Kanada	<input type="text"/>	%

Umwelt

Sind Umwelt-Altlasten oder Vorschäden im Hinblick auf Wasser, Boden oder Luft bekannt? ja nein

Sind Betriebstankstellen vorhanden? ja nein

Sind sonstige Umwelthanlagen vorhanden? Wenn ja, welche:

Tankanlagen mit Volumen/Stoffart Leichtstoffabscheider Stück

genehmigungspflichtige Anlagen (wie z.B. sog. IPPC-Anlagen) sonstige

Gewünschte Versicherungssummen

für Personenschäden für Sachschäden bzw. sonstige Schäden

Bei vorstehenden Angaben handelt es sich um Mindestanforderungen zur Erstellung eines Haftpflicht-Angebotes.
Abhängig vom Risiko kann die Einholung ergänzender Informationen erforderlich sein.

Ort, Datum

Unterschrift VN / Vermittler (Vollmacht vorhanden)

Senden Sie bitte den ausgefüllten Fragebogen per E-Mail an:
Haftpflicht@ruv.at

R+V Allgemeine Versicherung AG, Niederlassung Österreich
Wilhelmstraße 68, 1120 Wien - www.ruv.at