

Fragebogen Omnibusbetrieb-Komplett-Versicherung

Allgemeine Informationen

Name der Firma	
Adresse	
Gründungsjahr	
In welchem Verband sind Sie Mitglied?	
Anzahl Ihrer Omnibusse	Anzahl: davon Linie: _____ Kombi-Busse: _____ Reisebusse: _____
Wie viele Beschäftigte haben Sie?	Gesamt: _____ inkl. Bürobeschäftigte davon Busfahrer in Vollzeit: _____ und _____ in Teilzeit/Aushilfsfahrer
Bestehen weitere Tochter- und Schwesterfirmen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Namen: _____

Betriebsgrundstücke und Niederlassungen

Straße und Ort	Nutzung als	Anzahl der Gebäude	Gebäude im Eigentum?	geschätzter Gebäude-Neuwert, falls Gebäude abzusichern sind (ohne Grundstückswerte)	geschätzter Neuwert der Betriebseinrichtungswerte (Inventar einschl. Vorräte, Büroelektronik und Maschinen)
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Inventarwert: € Wert Elektronik: € Wert Maschinen: €
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Inventarwert: € Wert Elektronik: € Wert Maschinen: €
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Inventarwert: € Wert Elektronik: € Wert Maschinen: €
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Inventarwert: € Wert Elektronik: € Wert Maschinen: €

Bestehen alle Gebäude aus massiver Bauweise (Mauerwerk/Beton/Stein/Stahl/Blech) und harter Dachung (Ziegel, Blech, Eternit)? ☐ ja ☐ nein, sondern _____

Gibt es in der Entfernung von 20 Metern gefahrerhöhende Betriebe? ☐ nein ☐ ja, nämlich: _____

Versicherungsrelevante Fragen

Wie hoch war im letzten Jahr Ihr Jahresnettoumsatz aus Linien- u. Gelegenheitsverkehr ohne Reisevorleistungen, jedoch inkl. Marge aus Reiseveranstaltung und Reisebüros?	
Für wie viele Paxe/Jahr veranstalten Sie Reisen?	Teilnehmer Mehrtages-Busreisen: Teilnehmer Flugreisen: Teilnehmer Schiffsreisen:
Wie hoch ist dabei der durchschnittliche Reisepreis je Person?	Mehrtages-Busreisen: Flugreisen: Schiffsreisen:
Wie viele Reisebüros zur Vermittlung fremder Reiseleistungen haben Sie?	
Haben Sie bisher schon eine Reiseveranstalter-Haftpflichtversicherung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein bei Versicherung:
Mit wie vielen Omnibussen befördern Sie das Reisegepäck Ihrer Kunden?	
Wie viele Mengen umweltgefährlicher Stoffe haben Sie auf Ihren betrieblichen Anwesen?	Diesel _____ Liter Heizöl _____ Liter Menge an sonstigen Stoffen < 5.000 Liter? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Anzahl Ölabscheider: _____
Sind Verunreinigungen auf einem Grundstück bekannt? Wie weit ist die Entfernung zum nächsten Gewässer? Liegen Grundstücke in Naturschutzgebieten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ggf. Welche?: _____ ca. _____ Meter; <input type="checkbox"/> mehr als 50 Meter entfernt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ggf. Welches?: _____
Führen Sie Reparaturen an Fremdfahrzeugen durch?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, haben Sie dafür die Handel-/Handwerksvers.? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (auch ein dauerrotes Kennzeichen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein) Führen Sie Lackierarbeiten für Dritte durch? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Haben Sie eine Insolvenz-/Reisepreisversicherung abgeschlossen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein bei Versicherung:
Besteht eine Rechtsschutzversicherung für Ihre Omnibusse?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein bei Versicherung:
Waren Sie in den letzten 5 Jahren von Brand-, Einbruchdiebstahl-, EDV-, Sturm- und Wasserschäden, oder auch Haftpflichtschäden von mehr als 5.000 EUR betroffen?	Jahr/Was ist passiert?/Höhe des Schadens?
Sonstiges/Hinweise:	

Ort, Datum

Unterschrift