



ACHTUNG

Dieser Zusatzfragebogen benötigt in jedem Fall die Unterschrift des Versicherungsnehmers

Angaben zum Versicherungsnehmer

Anrede _____ Name, Vorname, Firmenname _____ Adresse (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) _____

Angaben zum Risiko - ausführliche Betriebsbeschreibung

Angaben zu gesetzlichen Vertretern (z.B. Geschäftsführer, Vorstände - alle mit privater Adresse)

| | | | |
|-------|----------------------|-------|----------------------|
| _____ | Name, Vorname, Titel | _____ | Name, Vorname, Titel |
| _____ | Straße, Hausnummer | _____ | Straße, Hausnummer |
| _____ | PLZ, Ort | _____ | PLZ, Ort |
| _____ | Telefonnummer | _____ | Telefonnummer |
| _____ | Geburtsdatum | _____ | Geburtsdatum |

Sollten weitere Personen vorhanden sein, nutzen Sie bitte ein separates Blatt

Angaben zur Risikobeurteilung

örtlicher Geltungsbereich Deutschland Europa andere: _____

Gründungsdatum der Firma _____ Handelsregister-Nr. _____

Bruttojahresumsatz des Vorjahres (inkl. MWST - bei Neugründung der erwartete Umsatz) _____ €

höchster Auftragswert im letzten Geschäftsjahr _____ € Anzahl der Aufträge/Vertragsverhältnisse im Jahr _____

durchschnittlicher Auftragswert _____ €

Franchiseunternehmen ja nein

Bestehen oder bestand/en in den letzten fünf Jahren (eine) Vorversicherung zum Firmen-Vertrags-Rechtsschutz? ja nein

führt der Inhaber weitere Firmen? ja nein Anzahl: _____

Wurde innerhalb der letzten fünf Jahre ein Antrag auf Eröffnung eines Insolvenzverfahrens über das Vermögen des Versicherungsnehmers gestellt? ja nein

Sind in den letzten 5 Jahren bzw. seit Firmengründung rechtliche Auseinandersetzungen aus Lieferungen und Leistungen angefallen? ja nein

Anzahl gesamt _____ davon gewonnen _____ davon verloren _____ davon Vergleiche _____ durchschn. Streitwert _____ €

Mahnbescheide ja nein

Anzahl gesamt _____ davon gewonnen _____ davon verloren _____ davon Vergleiche _____ durchschn. Streitwert _____ €

0
7
1
2
0
1
7



außergerichtl. Aussenstände _____

bekannt gewordene Zahlungsschwierigkeiten des VN

ja nein

wenn ja, warum _____

Vorfirma der/des Inhaber(s)
und deren Schicksal _____

Geschäftsaufgabe wegen: _____

Es werden zur weiteren Prüfung durchaus auch Informationen aus dem Handelsregister, dem Schuldnerverzeichnis und dem Verzeichnis über private Insolvenzen genutzt. Zweck ist es, die Zahlungsfähigkeit des Antragstellers zu überprüfen, um Kosten – insbes. für die Gemeinschaft der Versicherten – zu vermeiden, die bei Zahlungsunfähigkeit eines Kunden entstehen.

Hierzu können bei Unternehmen Name und Anschrift sowie bei Einzelunternehmen bzw. Privatpersonen Vorname, Nachname, Anschrift an mit den Gesellschaften zusammenarbeitende Drittfirmen übermittelt werden.

Ort

Datum

Invers-Nummer

Unterschrift Anfragsteller/in