

Beratung durch:

artemis Versicherungsmakler GmbH
Am Felde 132 • 22765 Hamburg
Tel.: 040/ 3808935-100 • Fax: 040/ 3808935-101
info@artemis-makler.de
http://www.artemis-makler.de

Versicherungsnehmer:

Persönlicher Ansprechpartner:

1. Angaben zum Betrieb	Mehrfachnennungen möglich!
1.1. Art des Betriebes	<input type="checkbox"/> KFZ-Handelsbetrieb <input type="checkbox"/> KFZ-Handwerksbetrieb <input type="checkbox"/> KFZ Hersteller/Teilehersteller
1.2. Neu-/Gebrauchtfahrzeughandel	<input type="checkbox"/> Neufahrzeughandel <input type="checkbox"/> Gebrauchtfahrzeughandel
1.3. Lage des Betriebes	<input type="checkbox"/> Wohngebiet <input type="checkbox"/> Industriegebiet <input type="checkbox"/> Mischsiedlung <input type="checkbox"/> innerhalb eines Ortes <input type="checkbox"/> Ortsrand
1.4. Anzahl der Beschäftigten Lohn und Gehaltssumme gesamt <input type="text"/> Euro	<input type="text"/> gesamt inkl. Inhaber davon <input type="text"/> in Werkstatt <input type="text"/> im Verkauf <input type="text"/> im Büro
1.5. Jahresumsatz gesamt davon aus Neuwagenerlös davon aus Gebrauchtwagenerlös davon Teile- und Zubehörhandel davon Werkstatt und Reparaturen davon Vermietung von Fahrzeugen davon Altaxoverwertung	<input type="text"/> Euro <input type="text"/> Euro <input type="text"/> Euro <input type="text"/> Euro <input type="text"/> Euro <input type="text"/> Euro <input type="text"/> Euro
1.6. Fahrzeugarten	<input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> Krafträder <input type="checkbox"/> LW/LKW <input type="checkbox"/> Wohnmobile <input type="checkbox"/> Omnibusse <input type="checkbox"/> sonstige Fahrzeuge <input type="text"/>
2. Angaben zum Betriebsgrundstück	
2.1 Anschrift des Betriebsgrundstücks	<input type="checkbox"/> siehe VN Anschrift <input type="text"/>

<p>2.2. zusätzliche Betriebsgrundstücke</p>	<p><input type="checkbox"/> keine</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>2.3. Umfriedung des Betriebsgrundstückes</p>	<p> <input type="checkbox"/> Zaun <input type="checkbox"/> Metallpfosten, Beplankung <input type="checkbox"/> Felsbrocken, Findlinge, massive Pflanzkübel o.ä. <input type="checkbox"/> Gebäude oder Abgrenzungsmauer <input type="checkbox"/> keine Umfriedung des Betriebsgrundstücks <input type="checkbox"/> Sonstige <input style="width: 100px;" type="text"/> </p>
<p>2.4. Überdachung des Betriebsgrundstücks</p>	<p> <input type="checkbox"/> überdachter Carport <input type="checkbox"/> überdachter Carport (alle Fahrzeuge) <input type="checkbox"/> Ausstellungsraum oder Gebäude (Neufahrzeuge, Jahreswagen) <input type="checkbox"/> Ausstellungsraum oder Gebäude (alle Fahrzeuge) <input type="checkbox"/> Keine Überdachung des Betriebsgrundstücks </p>
<p>2.5. Sicherung des Betriebsgrundstücks</p>	<p> <input type="checkbox"/> Ausleuchtung des Betriebsgeländes durch Halogenscheinwerfer <input type="checkbox"/> Videoüberwachung <input type="checkbox"/> Regelmäßige Kontrollgänge eines Wach- oder Sicherheitsunternehmens <input type="checkbox"/> Keine Sicherung des Betriebsgrundstücks </p>
<p>2.6. Sicherung aller Einfahrten</p>	<p> <input type="checkbox"/> alle Einfahrten sind durch abschließbare Tore oder Schranken gesichert <input type="checkbox"/> Keine Sicherung der Einfahrten </p>
<p>2.7. Sicherung der Betriebs- und Ausstellungsräume in denen sich die Fahrzeuge befinden</p> <p>Sind sämtliche Ein- und Ausgangstüren durch Zylinder- oder Zuhaltungsschlösser, außen bündig, von innen verschraubten Türschild bzw. Rosette gesichert?</p> <p>Erfolgt die Überwachung der Räume durch eine Einbruchmeldeanlage</p>	<p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja </p> <p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja VdS anerkannte EMA <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja </p>
<p>3. Gewünschte zu versichernde Risiken</p>	
<p>3.1. <input type="checkbox"/> ständig rotes Kennzeichen</p>	<p> <input style="width: 50px;" type="text"/> Anzahl aktuell <input style="width: 50px;" type="text"/> Durchschnitt im Vorjahr amtliche Kennzeichen: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> </p>
<p>3.2. <input type="checkbox"/> Kurzzeitkennzeichen</p>	<p> <input style="width: 50px;" type="text"/> Anzahl aktuell <input style="width: 50px;" type="text"/> Durchschnitt im Vorjahr </p>

<p>3.3 <input type="checkbox"/> Nicht zugelassene, zulassungspflichtige Fahrzeuge</p>	<p><input type="text"/> Anzahl der eigenen zulassungspflichtigen aber nicht zugelassenen Fahrzeuge (Neu- und Gebrauchtfahrzeuge zum Verkauf)</p> <p>Durchschnittlicher Fahrzeugwert: <input type="text"/> Euro</p> <p><input type="text"/> Anzahl der fremden zulassungspflichtigen aber nicht zugelassenen Fahrzeuge (Fahrzeuge, die kommissionsweise übernommen wurden und abgemeldet sind)</p> <p>Durchschnittlicher Fahrzeugwert: <input type="text"/> Euro</p>
<p>3.4. <input type="checkbox"/> Einkaufsfinanzierte Fahrzeuge</p>	<p><input type="text"/> Anzahl aktuell <input type="text"/> Durchschnitt im Vorjahr</p>
<p>3.5. <input type="checkbox"/> Überführung auf der Ladefläche</p>	<p><input type="text"/> Durchschnitt im Vorjahr</p>
<p>3.6. <input type="checkbox"/> Haftpflichtversicherung für Kasko-Folgeschäden</p>	
<p>3.7. <input type="checkbox"/> Kasko-Vorsorgeversicherung</p>	
<p>4. Gewünschter Deckungsumfang</p>	
<p><input type="checkbox"/> Haftpflichtversicherung</p>	<p><input type="checkbox"/> Gesetzliche Mindestsumme <input type="checkbox"/> höher: <input type="text"/> Euro <input type="checkbox"/> Selbstbeteiligung: <input type="text"/> Euro</p>
<p><input type="checkbox"/> Fahrzeugversicherung</p>	<p><input type="checkbox"/> Vollkaskoversicherung <input type="text"/> Euro Selbstbeteiligung <input type="checkbox"/> Teilkaskoversicherung <input type="text"/> Euro Selbstbeteiligung <input type="checkbox"/> Höchstentschädigung je Fahrzeug <input type="text"/> Euro</p>
<p>5. Vorversicherung und Vorschäden</p>	
<p>5.1. Besteht oder bestand eine Vorversicherung</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, Gesellschaft <input type="text"/> Vers.Nr <input type="text"/> Ablauf <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Kündigung erfolgt durch <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Versicherer</p>
<p>5.2. Anzahl, Art und Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren</p>	<p><input type="checkbox"/> keine <input type="text"/></p>

6. Bankverbindung und Zahlweise	
6.1. Gewünschte Zahlweise	<input type="checkbox"/> 1/1- <input type="checkbox"/> 1/2- <input type="checkbox"/> 1/4- <input type="checkbox"/> 1/12- jährlich
6.2. Bankverbindung Konto Bankleitzahl Kontoinhaber, soweit abweichend Bank	<input type="checkbox"/> keine Abbuchung gewünscht <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
7. Sonstige Hinweise und Erläuterungen	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
8. Einverständniserklärung zur Datenweitergabe und Belehrung	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
_____ Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers	_____ Datum, Unterschrift des Kunden
Interne Notizen	
Mitarbeiter: <input type="text"/> Datum : <input type="text"/> Uhrzeit: Von <input type="text"/> bis <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> telefonische Erfassung <input type="checkbox"/> schriftliche Kundenangaben <input type="checkbox"/> persönliche Besprechung <input type="checkbox"/> im Maklerbüro <input type="checkbox"/> beim Kunden <input type="checkbox"/> <input type="text"/>