

Betriebsbeschreibung
 Frachtführer-/Speditionspolice

Die unterzeichnete Betriebsbeschreibung wird gemäß Ziffer 1.1. der Police zum Bestandteil des Versicherungsvertrages

Antragsteller/ Interessent	Firma/ Name, Vorname <input style="width: 100%;" type="text"/> Strasse/Hausnr./Postfach <input style="width: 100%;" type="text"/> Postleitzahl/Ort <input style="width: 100%;" type="text"/> Telefon <input style="width: 50%;" type="text"/> Telefax <input style="width: 50%;" type="text"/> Geschäftsführer <input style="width: 50%;" type="text"/> Handelsregistereintrag <input style="width: 50%;" type="text"/> Ansprechpartner <input style="width: 50%;" type="text"/> e-Mail <input style="width: 50%;" type="text"/>	Neuantrag <input type="checkbox"/> Ersatz für Vers.-Nr. <input style="width: 100%;" type="text"/> Amtsgericht <input style="width: 100%;" type="text"/>
Versicherungsdauer	Beginn <input style="width: 50%;" type="text"/> 0 Uhr Ablauf <input style="width: 50%;" type="text"/> 0 Uhr mit einjähriger Vertragsklausel	
Mitversicherte Firmen	<input type="checkbox"/> Inländische (rechtlich selbständige): - bitte gesonderte Betriebsbeschreibung beifügen! <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Ausländische (rechtlich unselbständige oder selbständige): <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
Haftungsgrundlagen/ Geschäftsbedingungen	<input type="checkbox"/> ADSp <input type="checkbox"/> VBGL <input type="checkbox"/> BSK <input type="checkbox"/> gesetzl. Haftung (HGB)/CMR <input type="checkbox"/> HGB 8,33 SZR <input type="checkbox"/> HGB bis 40 SZR <input type="checkbox"/> ALB/ABBH <input type="checkbox"/> sonstige AGB (z. B. eigene): - bitte Kopien beifügen! <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
Umsätze	Jahres-Bruttoumsatz in EUR <input style="width: 50%;" type="text"/> davon im Selbsteintritt <input style="width: 50%;" type="text"/>	
Zolltätigkeiten	Zolltätigkeiten <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ausstellung von T1-, T2-Dokumenten: <input style="width: 50%;" type="text"/> St./Jahr Zollläger/OZL <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein durchschnittliche Summe der monatlichen Abgabewerte der Lagerzugänge: <input style="width: 50%;" type="text"/> EUR sonstige <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, welche? <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
	Haftungshöhe je Zollstand <input type="checkbox"/> EUR 25.000,00 <input type="checkbox"/> EUR 50.000,00	

Allgemeine Fahrzeugdaten	Fahrzeugart*	amtl. Kennzeichen	Nutzlast	Haftung je kg mit SZR
<p>*Fahrzeugart: z. B. LKW, SZM, Gefahrgut-, Hakenlast-, Kühl-, Tank-, Silofahrzeuge, Autotransporte, Kurier-Express-Paketdienste (PEK), Schwerguttransporte, Wertabfall-/Entsorgungsabfall-Transporte</p>				
<p>Benötigen Sie neben der Versicherungsbestätigung gem. §7a GüKG eine Versicherungsbestätigung für Ihren Auftraggeber? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>				
Einschlüsse	<p>Schäden an fremden Anhängern, Aufliegern, Wechselbrücken, Trailern und Chassis bis 50.000 EUR</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Anzahl der zu ziehenden Einheiten: <input style="width: 100px;" type="text"/></p>			
	<p>Mitversicherung von Be- und Entladeschäden</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>			
	<p>Sonstiges</p> <p><input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/></p>			
gefährdete Güter (Aufhebung Entschädigungsgrenze)	<p><input type="checkbox"/> Aufhebung der Entschädigungsgrenze für die Beförderung gefährdeter Güter mit einem Gesamtwarenwert über EUR 100.000 je Transportmittel/Lagerort:</p>			
		Frachtführer (im Selbsteintritt)	Spedition	Lagerrisiken
	Tabakwaren	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
	Spirituosen (mind. 15 Vol. % Alkohol)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
	Mobiltelefone	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
	Unterhaltungselektronik	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
	Audio-/Videogeräte	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
	Computer (auch tragbare)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
	Speicher (Chips) und Prozessoren	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
	Waren aus Bereich Telekommunikation	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Waren aus der Datenverarbeitung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja	
Räumlicher Tätigkeitsbereich	Gebiete		Anteile vom Umsatz in %	
	<input type="checkbox"/> Deutschland		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> EU-Staaten sowie Norwegen und die Schweiz		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> EU-Staaten sowie Norwegen und die Schweiz, sonstiges Osteuropa exklusive GUS-Staaten		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> weltweit		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	

Speditionelle Tätigkeiten	Speditionelle Tätigkeiten	Anzahl p. a. Stück	Anteiliger Jahresumsatz in EUR
	<input type="checkbox"/> Kraftwagenspedition mit eigenen LKW		<input style="width: 100%;" type="text"/>
	<input type="checkbox"/> mit Lager (Umschlagslager/Sammelladungsspedition)		
	<input type="checkbox"/> ohne Lager		
	<input type="checkbox"/> Fixkostenspedition ohne eigene LKW		<input style="width: 100%;" type="text"/>
	<input type="checkbox"/> mit Obhut über Güter (Umschlagslager/Sammelladungsspedition)		
	<input type="checkbox"/> ohne Obhut über Güter		
	<input type="checkbox"/> reiner Lagerhalter oder verfügte Lagerung (speditionelle Tätigkeit) - bitte Risikofragen zur Lagerhaltung beantworten!		<input style="width: 100%;" type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Beauftragung von fremden Frachtführern aus		
	<input type="checkbox"/> EU-Staaten sowie Schweiz, Liechtenstein, Norwegen		<input style="width: 100%;" type="text"/>
	<input type="checkbox"/> anderen Staaten:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Zollspedition		
	<input type="checkbox"/> Versandscheine	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> Sonstige Zollanträge	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> Offenes Zolllager (OZL) - bitte Fragen zur Lagerhaltung beantworten!		
	<input type="checkbox"/> Möbelspedition		
	<input type="checkbox"/> Umzugsverkehr einschließlich Trageumzüge, Umstellen von Gütern		
	<input type="checkbox"/> national <input type="checkbox"/> international:		<input style="width: 100%;" type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Beförderung von Handelsmöbeln (nach den ABBH)		
	<input type="checkbox"/> Lagerung von Möbeln oder Handelsmöbeln		
	<input type="checkbox"/> Sonstige Leistungen (z. B. Beförderung von EDV-Anlagen und Büromaschinen):		<input style="width: 100%;" type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Überseespedition mit eigenen Dokumenten		<input style="width: 100%;" type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Binnenschiffahrtsspedition mit eigenen Dokumenten		<input style="width: 100%;" type="text"/>
	<input type="checkbox"/> FIATA-Dokumente (FBL/TBL)	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> Sonstige oder eigene Dokumente (z. B. House - B/L) - bitte Dokumente beifügen!	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> Luftfrachtspedition		<input style="width: 100%;" type="text"/>
	<input type="checkbox"/> mit Airline (AWB)	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> mit eigenem House (AWB) - bitte Dokumente beifügen!	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> Schwerlast- und Großraumspedition		
	<input type="checkbox"/> Transporte		
	<input type="checkbox"/> national <input type="checkbox"/> international:		<input style="width: 100%;" type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Kran- und Montagearbeiten		
	<input type="checkbox"/> Gefahrgutspedition - Güterarten:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> Kühl- und Tiefkühlspedition, Silotransporte		
	<input type="checkbox"/> KFZ-Spedition/Automobillogistik		
	<input type="checkbox"/> Logistikdienstleister (mit anderen Haftungsvereinbarungen)		
	<input type="checkbox"/> mit Individualvereinbarungen - bitte Verträge beifügen!		
	<input type="checkbox"/> mit speditionsunüblichen Dienstleistungen/werkvertraglichen Leistungen - bitte Verträge/Tätigkeitsbeschreibung beifügen!		
	<input type="checkbox"/> Sonstige Tätigkeitsbereiche:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	

Lagerhaltung	<p>Art der Lagerhaltung</p> <p><input type="checkbox"/> Umschlagslager <input type="checkbox"/> Verfügte Lagerung/Dauerlager</p> <p><input type="checkbox"/> Distributions-/Fabrikationslager <input type="checkbox"/> Tank- oder Silolager</p> <p><input type="checkbox"/> Kühl-/Tiefkühl-/temp.-geführtes Lager</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges Lager (z. B. BLE-Lagerungen, Konsignations-, Frei-, Bulk-, Zoll- oder Möbellager):</p> <p>_____</p> <hr/> <p>Lagerort (Anschrift): _____</p> <p>Weitere vorhandene Lager <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja - bitte gesonderten Lager-Fragebogen verwenden!</p> <hr/> <p>Einrichtungen des Lagers (die der Schadenverhütung dienen)</p> <p><input type="checkbox"/> Brandmeldeanlage <input type="checkbox"/> Sprinkleranlage <input type="checkbox"/> Umzäunung</p> <p><input type="checkbox"/> Bewachung <input type="checkbox"/> Einbruchmeldeanlage <input type="checkbox"/> Sicherheitsdienst</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstige Maßnahmen: _____</p> <hr/> <p>Bauart Größe (qm): _____ Baujahr: _____ Höhe (m): _____</p> <p>Art der Umfassungswände <input type="checkbox"/> massiv (z. B. Mauerwerk, Beton) <input type="checkbox"/> flüchtig (z. B. Holz, Zelt)</p> <p>Art des Daches <input type="checkbox"/> Harddach (z. B. Ziegel, Trapezblech) <input type="checkbox"/> Weichdach (z. B. Holz)</p> <hr/> <p>Lagergüter (nicht bei Umschlagslagern erforderlich)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 40%;">Einlagerer</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Warenart</td><td>_____</td></tr> <tr><td>mtl. Warendurchschnittswert</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Lagerwertmaximum</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Jahresumschlagshäufigkeit</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Haftungsgrundlage</td><td>_____</td></tr> </table>	Einlagerer	_____	Warenart	_____	mtl. Warendurchschnittswert	_____	Lagerwertmaximum	_____	Jahresumschlagshäufigkeit	_____	Haftungsgrundlage	_____								
Einlagerer	_____																				
Warenart	_____																				
mtl. Warendurchschnittswert	_____																				
Lagerwertmaximum	_____																				
Jahresumschlagshäufigkeit	_____																				
Haftungsgrundlage	_____																				
Vorversicherung	<p>Bestehen oder bestanden bereits gleichartige Verträge bei anderen Gesellschaften?</p> <p><input type="checkbox"/> nein, da Firmen-Neugründung ab: _____ <input type="checkbox"/> ja, und zwar</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Gesellschaft</td> <td style="width: 10%;">Jahr</td> <td style="width: 30%;">Vers.-Nr./Kunden-Nr.</td> <td style="width: 30%;">gekündigt durch</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/> Ges. <input type="checkbox"/> Kd.</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/> Ges. <input type="checkbox"/> Kd.</td> </tr> </table>	Gesellschaft	Jahr	Vers.-Nr./Kunden-Nr.	gekündigt durch	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ges. <input type="checkbox"/> Kd.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ges. <input type="checkbox"/> Kd.								
Gesellschaft	Jahr	Vers.-Nr./Kunden-Nr.	gekündigt durch																		
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ges. <input type="checkbox"/> Kd.																		
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ges. <input type="checkbox"/> Kd.																		
Vorschäden (innerhalb der vergangenen 3 Zeichnungsjahre)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">Jahr</th> <th style="width: 10%;">Anzahl</th> <th style="width: 20%;">Zahlungen EUR</th> <th style="width: 20%;">Reserven EUR</th> <th style="width: 40%;">Hinweise (z. B. Regresse etc.)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Jahr	Anzahl	Zahlungen EUR	Reserven EUR	Hinweise (z. B. Regresse etc.)															
Jahr	Anzahl	Zahlungen EUR	Reserven EUR	Hinweise (z. B. Regresse etc.)																	
Unterschriften	<p>_____</p> <p>Ort, Datum Unterschrift und Firmenstempel Kunde</p> <p>_____</p> <p>Ort, Datum Unterschrift und Firmenstempel truck-broker.GmbH</p>																				