

Anfragebogen zur Haftpflichtversicherung für das Bau-Haupt-/Nebengewerbe



JUNG, DMS & CIE.
POOL GESELLSCHAFT MBH

Jung DMS Et Cie Pool GmbH – Kompetenzzentrum Gewerbe – Postfach 3253 – 53832 Troisdorf

Bitte mailen Sie Ihre Anfrage an gewerbe@jungdms.de

Kundendaten

Name _____ Vorname _____
Straße _____ Hausnr. _____
PLZ _____ Ort _____

Risikoanschrift

Straße _____ Hausnr. _____
PLZ _____ Ort _____

Angaben zum Betrieb

Betriebsbeschreibung _____

Prozentuale Aufteilung (bei Mischbetrieben)	1.) _____	Anteilig in % _____
	2.) _____	Anteilig in % _____
	3.) _____	Anteilig in % _____
	4.) _____	Anteilig in % _____

Neugründung Nein Ja Gegründet am _____

Anzahl Inhaber/Geschäftsführer _____ Namen weiterer Inh./GF. _____

Anzahl Mitarbeiter Vollzeit _____ Teilzeit _____

Lohn- u. Gehaltssumme in Euro Angestellte **mit** Arbeiten auf fremden Grundstücken _____

Angestellte **ohne** Arbeiten auf fremden Grundstücken _____

Bürokräfte _____

Jahresumsatz brutto exkl. MwSt. in Euro _____

Subunternehmer Nein Ja, Umsatzanteil in % _____

Generalunternehmer Nein Ja, Umsatzanteil in % _____

Bauträger Nein Ja, Umsatzanteil in % _____

Werden Spreng- und/oder Abbrucharbeiten ausgeführt? Nein Ja, Umsatzanteil in % _____

Werden Spezialtiefbauarbeiten ausgeführt? Nein Ja, Umsatzanteil in % _____

Welche Produkte werden hergestellt und/oder gehandelt? _____

Anfragebogen zur Haftpflichtversicherung für das Bau-Haupt-/Nebengewerbe



JUNG, DMS & CIE.
POOL GESELLSCHAFT MBH

Jung DMS & Cie Pool GmbH – Kompetenzzentrum Gewerbe – Postfach 3253 – 53832 Troisdorf

Bitte mailen Sie Ihre Anfrage an gewerbe@jungdms.de

Sind umweltrelevante Anlagen vorhanden? Nein Ja, und zwar _____

Umweltschadenbasisdeckung gewünscht? Nein Ja

Werden Planungsleistungen erbracht? Nein Ja, Honorarsumme in Euro _____

Sind selbstfahrende Arbeitsmaschinen im Einsatz? Nein Ja, folgende _____

1.) _____ Höchstgeschwindigkeit in km/h _____

2.) _____ Höchstgeschwindigkeit in km/h _____

3.) _____ Höchstgeschwindigkeit in km/h _____

Gewünschte Versicherungssumme _____

Vorversicherung/Vorschäden

Bestehen/bestanden gleichartige Verträge? Nein Ja

Vorschäden in den letzten 5 Jahren? Nein Ja, Anzahl _____ Schadenssumme gesamt _____

Schadensschilderung _____

Vorversicherer _____ derzeitige Prämie/Zielprämie _____

Zusendung eines Vorschlags an Makler

Name _____ Vorname _____

Straße, Hausnr. _____ PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____

Der Vorschlag dient zur: Umdeckung eines bestehenden Vertrages spätestens zum _____

Neudeckung spätestens zum _____