

## Risikoanalyse Inhaltsversicherung

### Kundendaten:

Name Kunde/Interessent: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Internetadresse: \_\_\_\_\_

Branche / Betriebsart: \_\_\_\_\_

Besteht derzeit eine Inhaltsversicherung?  Ja  Nein

Ja, beim Versicherer: \_\_\_\_\_

unter der Vertragsnummer: \_\_\_\_\_

gekündigt vom  Versicherungsnehmer  Versicherer zum: \_\_\_\_\_

War das Risiko in den letzten fünf Jahren von Schäden betroffen?  Ja  Nein

Jahr	Art/Beschreibung	Schadenhöhe
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

1. Die Risikoanalyse bezieht sich auf folgenden Versicherungsort

\_\_\_\_\_

Branche / Betriebsart: \_\_\_\_\_

Besondere Vereinbarungen zum Versicherungsort erforderlich?  Ja  Nein

Falls ja, welche: \_\_\_\_\_

Quadratmeter Betriebsfläche: \_\_\_\_\_ qm

Bauart der Umfassungswände: \_\_\_\_\_

Bedachung: \_\_\_\_\_

2. Sind Sie  Eigentümer  
 Mieter/Pächter  
 Leasingnehmer der Betriebsräume?

Sofern Sie nicht Eigentümer sind: sind Sie mit diesem rechtlich-wirtschaftlich verbunden?  Ja  Nein

3. Lage des Gebäudes/der Gebäude  innerhalb geschlossener Ortschaft  
 außerhalb geschlossener Ortschaft  
 Industriegebiet  
 Ortsrand  
 weitere: \_\_\_\_\_

5. Gibt es im Gebäude oder auf dem Versicherungsgrundstück oder in einer Entfernung von unter 10 m fremde Betriebe / Läger  Ja  Nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

6. Lage der Betriebsräume innerhalb des Gebäudes / der Gebäude

- Keller; Mindestlagerhöhe \_\_\_\_\_ cm  
 EG  
 \_\_\_\_\_ tes Obergeschoss

7. Befinden sich im Gebäude  Fußbodenheizung (Anteil in % .....)  
 Schwimmbad  
 Klimaanlage  
 Sprinkleranlagen  
 Räucher-, Trocken-, Erhitzungsanlagen

8. Wie wird die Betriebswärme erzeugt?  sonstige wasser-/dampfführende Strahlungsheizungen  
 Solarheizung  
 Wärmepumpenanlagen  
 Fernwärmeheizung  
 Zentralheizung mit \_\_\_\_\_  
 Sonstige \_\_\_\_\_

9. Besitzen alle Ein- und Ausgangstüren und -tore bündig abschließende Zylinderschlösser mit von außen nicht abschraubbaren Sicherheitsbeschlägen / Rosetten?  Ja  Nein

wenn nein, Nachrüstung vereinbart bis \_\_\_\_\_

10. Sind Türen mit außen liegenden Bändern vorhanden?  Ja  Nein

Wenn ja, sind Hinterhaken vorhanden?  Ja  Nein

11. Sind 2-flügelige Ganzglastüren vorhanden?  Ja  Nein

Wenn ja, sind diese mit je 2 Schlössern pro Flügel gesichert?  Ja  Nein

Wenn nein, wie sonst gesichert? \_\_\_\_\_

12. Ist eine Einbruchmeldeanlage vorhanden?  Ja  Nein

Wenn ja, bitte folgendes angeben: Hersteller \_\_\_\_\_

Typ/System/Klasse \_\_\_\_\_

Wartungsvertrag vorhanden?  Ja  Nein

Vom VdS anerkannt?  Ja  Nein

13. Findet Bewachung statt?  Ja  Nein

Wenn ja, durch wen \_\_\_\_\_

14. Sind sonstige Vorkehrungen gegen Einbruchdiebstahl- und Beraubungsschäden vorhanden?  Ja  Nein

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

15. Ist das Gebäude bewohnt?  Ja  Nein

Wenn unbewohnt, Entfernung zum nächstgelegenen bewohnten Gebäude: ca. \_\_\_\_\_ Meter

16. Ist ein mehrwandiger Stahlschrank mit einem Gewicht von > 300 kg oder ein eingemauerter Tresor mit mehrwandiger Tür oder ein VdS-normierter Wertschrank vorhanden?  Ja  Nein

Falls Ja: VdS-Klasse \_\_\_\_\_

17. Welche Brandschutzmaßnahmen sind vorhanden (Sprinkleranlage, Feuerlöscher etc.)?

---

---

### 1. Gewünschte Versicherungssummen

Pos. 1 a) Kaufmännische und \_\_\_\_\_ €

b) technische Betriebseinrichtung \_\_\_\_\_ €

Pos. 2 Waren und Vorräte \_\_\_\_\_ €

Pos. 3 Vorsorge \_\_\_\_\_ €

**Zwischensumme:** \_\_\_\_\_ €

Ggf. zusätzlich zu berücksichtigen sind:

Kunden-/Fremdeigentum, für das der Betrieb die Gefahr trägt	_____	€
Kunstgegenstände	_____	€
Ausstellungsstücke	_____	€
Mietereinbauten	_____	€
<b>Gesamtversicherungssumme:</b>	_____	€

Zu Pos. 2:

Um welche Waren handelt es sich? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Besondere Vereinbarungen zu Kostenpositionen erforderlich?

Ja  Nein

Wenn ja, welche:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 2. Versicherungssumme zur Ertragsausfallversicherung

KBU: analog der oben ermittelten Gesamtversicherungssumme

Selbständige BU: Rohertrag (Netto-Jahresumsatz abzüglich Materialeinsatz)

Versicherungssumme \_\_\_\_\_ €

## Glasversicherung:

Fläche der größten Einzelscheibe: \_\_\_\_\_ qm

Schaufensterscheiben vorhanden?  Ja  Nein

Gesamtglasfläche \_\_\_\_\_ qm

Ist Sonderverglasung vorhanden?  Ja  Nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Sebastian Hofer  
Versicherungsmakler • Versicherungsfachwirt  
Weinbergerstr. 3 • 84175 Gerzen  
Tel. 08744 / 940 50 • Fax 08744 / 940 51  
[www.versicherungsmakler3000.de](http://www.versicherungsmakler3000.de)  
E-mail: info@versicherungsmakler3000.de

#### 4. Zu versichernde Gefahren:

- Sachwerte:  Feuer  ED/Vandalismus  LW  St/H  
 EC (Teil a, und b,)  Elementar  Glas  
 Unbenannte Gefahren
- Ertragsausfall:  KBU  sonstige BU  
 F-BU  ED/Vandalismus-BU  LW-BU  St/H-BU  
 EC-BU  Elementar-BU  unbenannte Gefahren-BU

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der Angaben.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kunde

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Beratungsort