Versicherungsmakler e. K., Manfred Schulz Thiergarten 3, 74638 Waldenburg, Tel. 07942/98040, Fax 07942/98041, e-Mail manfred_schulz@yahoo.de

Risikofragebogen Kraftfahrt-Flottenprodukt

bei individueller Zeichnung (ab 6 Kraftfahrzeuge und Mindestbeitrag 5.000,- Euro - netto p.a.)

Vermittler-Makler-Name				Vermittler-Makler-Nummer	
Firma Internet-Adresse www.				Anschrift Branche	
Angaben zum b	oisherigen Schadenverlauf	und zur F	uhrparkzu	sammensetzung	
Schadenverlauf:	Bitte fügen Sie eine aktuelle Original-Verlaufsübersicht des Vorversicherers mit den Schadenanzahl/Schadenzahlungen/Reserven getrennt nach Sparten für die letzten				
	Gab es Großschäden (>50.000)?			Wenn ja, wann und in welcher Höhe?	
Fuhrpark:	Bitte detaillierte Aufstellung der Fahrzeuge in die beigefügte Fuhrparkliste eintragen bzw. eine Datei mit den geforderten Informationen beifügen!				
Fuhrparkentwicklur	ng: Das Ausfüllen der nachstehen sind.	den Aufstellu	ing kann ent	fallen, sofern aus der Vorversiche	rerauskunft diese Angaben zu entnehmen
Wie war die Fuhrpa	rkentwicklung in den letzten Jahr	en?			
Anzahl Fahrzeuge:			W 74702707	2.11	
Aktuelles Jahr	1. Vorjahr			2. Vorjahr	3. Vorjahr
Angaben zum t	oisherigen Versicherungsui	mfang			
Vorversicherer?				Vertrags-/Flottennummer	
☐ Fahrzeugvollversicherung ☐ Fahrzeugteilversicherung			bisherige Selbstbeteiligungen		
War der aktuelle Kaskodeckungsumfang in den Vorjahren identisch?		☐ ja	nein	Wenn nein, wann galt welche Deckung?	
Bestanden Zusatzdeckungen? (z.B. Brems-, Betriebs- und Bruchschäden, GAP)		□ ja	nein	Wenn ja, welche und ab wann?	
Sind Sonderaufbauten/Sonderausstattungen vorhanden?		□ ja	nein	Wenn ja, die Art und die Neuwerte in der Fuhrparkliste angeben.	
Sind PKWs mit einer Stärke >250 kW vorhanden?		☐ ja	nein	Wenn ja, bitte in der Fuhrparkliste entsprechend vermerken.	
Sind PKWs mit einer Stärke >350 kW vorhanden?		☐ ja	nein	Wenn ja, bitte in der Fuhrparkliste entsprechend vermerken.	
Sind Exoten vorhanden (Exoten = keine HSN/TSN)?		ја	nein	Wenn ja, bitte in der Fuhrparkliste entsprechend vermerken.	
Werden Schwertransporte durchgeführt?		☐ ja	nein	Wenn ja, die Neuwerte der Auflieger in der Fuhrparkliste angeben.	
Werden Gefahrgüter nach § 7 GGVSE befördert bzw. haben die Fahrzeuge eine orangefarbene Warntafel?		□ ja	nein	Wenn ja, welche Arten und wie oft?	
Bestand eine KH-Selbstbeteiligung oder Schadenrückkauf?		☐ ja	nein	Wenn ja, in welcher Höhe und ab	wann?
Werden Riskmanager	ment-Maßnahmen durchgeführt?	ја	nein	Wenn ja, welcher Art und ab wan	nn?
Insassenunfallversicherung: VersSumme Tod			VersSumme Invalidität		
Angaben zur ki	ünftigen Versicherung				
Gewünschter Beginn:				Gaurinschte Deckung:	U vije bishor
Zukünftige Prämienvorstellung (netto)?			Gewünschte Deckung:		
				7	S10017
Ort, Datum				Unterschrift	