

Allgemeine
WWK Firmenkunden-
Betriebshaftpflichtversicherung



WWK

Eine starke Gemeinschaft

WWK Allgemeine Versicherung AG
Marsstraße 37, 80335 München
Telefon (0 89) 51 14-30 30
Fax (0 89) 51 14-23 37
E-Mail: info@wwk.de
www.wwk.de

A Betriebshaftpflichtversicherung

Versichertes Risiko

1. Betriebsart/Unternehmenszweig (Bitte genau angeben!)

1.	<input type="text"/>	Umsatz	EUR <input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	Umsatz	EUR <input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	Umsatz	EUR <input type="text"/>

2. Aufzählung aller Betriebsstätten (jeweils mit genauer Anschrift):

3. Haben Sie mitzuversichernde rechtlich selbstständige Tochterunternehmen oder Niederlassungen im In- oder Ausland? ja nein
 Falls ja, bitte Anlageblatt mit Übersicht der Tochterfirmen/Niederlassungen beifügen.

4. Seit wann besteht Ihr Betrieb?

TT/MM/JJJJ

5. Wie viele Personen (einschließlich Inhaber, Zeitarbeiter, Aushilfskräfte etc.) sind durchschnittlich für Sie tätig?

Personen

6. Wie hoch ist Ihre Jahreslohn- und -gehaltssumme laut letzter Meldung an die Berufsgenossenschaft?

EUR

7. Import

Importieren Sie Waren/Produkte aus anderen Ländern?
 Falls, bitte beschreiben:

ja nein

Produktart/Produktbezeichnung	Land	Umsatzanteil in %
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

8. Export

Exportieren Sie Waren/Produkte in andere Länder?
 Falls, bitte beschreiben:

ja nein

Produktart/Produktbezeichnung	Land	Umsatzanteil in %
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

9. Treffen Sie mit Ihren Abnehmern Vereinbarungen über bestimmte Eigenschaften (z. B. geschmacksneutral, temperaturbeständig, Kleber auch für Kunststoff geeignet) Ihrer Produkte?
 Falls ja, folgende:

ja nein

10. Führen Sie Arbeiten auf fremden Grundstücken durch?

ja nein

Falls ja, folgende:

11. Haben Sie einen Hauptabnehmer/-auftraggeber?

ja nein

Falls ja, welcher Umsatzanteil entfällt auf diesen?

%

12. Bestehen mit Ihren Auftraggebern/Abnehmern personal- oder kapitalmäßige Beteiligungen oder andere Verflechtungen?

ja nein

Falls ja, welche?

13. Sammeln, befördern, verwerten oder beseitigen Sie fremde Abfälle?

ja nein

14. Liefern oder bearbeiten Sie pharmazeutische Produkte oder Zutaten/Zwischenprodukte für die pharmazeutische Industrie?

ja nein

15. Stellen Sie Implantate oder Teile von Implantaten her bzw. liefern Sie diese?

ja nein

16. Befindet sich auf dem Betriebsgrundstück ein Öltank für den Sie die Gefahr tragen?

ja nein

Falls ja: Bitte Teil B beachten!

17. Wünschen Sie Versicherungsschutz für Schäden der erweiterten Produkthaftung?

ja nein

18. Betreiben Sie eine Sauna?

ja nein

Deckungssummen

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Betriebshaftpflichtversicherung* pauschal für Personen- und/oder Sachschäden für Vermögensschäden	3.000.000 EUR 1.000.000 EUR	5.000.000 EUR 1.000.000 EUR	7.500.000 EUR 1.000.000 EUR	* Die Gesamtleistung für alle Versicherungsfälle eines Versicherungsjahres beträgt das Doppelte der vereinbarten Deckungssummen (zweifache Maximierung).
Umwelthaftpflichtversicherung** pauschal für Personen- und Sachschäden für Vermögensschäden	3.000.000 EUR 1.000.000 EUR	5.000.000 EUR 1.000.000 EUR	7.500.000 EUR 1.000.000 EUR	
Umweltschadensversicherung** Umweltschäden auf fremden Grundstücken	1.000.000 EUR	1.000.000 EUR	1.000.000 EUR	
Sofern extra beantragt: Erweiterte Produkthaftpflichtversicherung** für Vermögensschäden	1.000.000 EUR	1.000.000 EUR	1.000.000 EUR	** Die Deckungssumme bildet die Höchstleistung für alle Versicherungsfälle eines Versicherungsjahres (einfache Maximierung).

Genereller Selbstbehalt	Vereinbart gilt ein genereller Selbstbehalt von <input type="checkbox"/> 500 EUR <input type="checkbox"/> 1.000 EUR <input type="checkbox"/> 2.500 EUR
--------------------------------	--

Zusatzwagnisse zur Betriebshaftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/> Änderung der Entschädigungshöhe für eingebrachte Sachen	von je 5.000 EUR auf	EUR <input type="text"/>	Anzahl der Zimmer	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Änderung der Entschädigungshöhe für eingestellte Kfz und Zubehör	von 25.000 EUR auf	EUR <input type="text"/>	Anzahl der Parkplätze	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Änderung der Entschädigungshöhe für Reisegepäck und eingestellten Kfz	von 3.000 EUR auf	EUR <input type="text"/>	Anzahl der Parkplätze	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Mitversicherung von Schäden an fremden Kfz durch Zubringen/Abholen			Anzahl der Fahrer	<input type="text"/>
für Schulen <input type="checkbox"/> Internatsbetrieb					

B **Zusatzrisiko Öltank-/Gastankdeckung**

Zusatzdeckung	Wünschen Sie Versicherungsschutz für den <input type="checkbox"/> Öl- oder <input type="checkbox"/> Gastank? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Baujahr des Tanks <input type="text"/> Jahr
	Wie groß ist das Fassungsvermögen? <input type="checkbox"/> Liter <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Tonnen <input type="text"/>
Bei Mitversicherung von Öl- oder Gastanks: wenn Tank älter als 20 Jahre, bitte aktuellen Prüfbericht mit einreichen.	

C **Zusatzrisiko Cyber**

Zusatzdeckung	Wünschen Sie die Mitversicherung der Cyber-Versicherung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Entschädigungsgrenze <input type="checkbox"/> 25.000 EUR <input type="checkbox"/> 50.000 EUR

D **Gesamtbeitrag zu A, B und C**

Versichertes Risiko	Betriebsart <input type="text"/>	Wagnisnummer <input type="text"/>	ME <input type="text"/>	Wagnismenge <input type="text"/>	Prämie gemäß Zahlungsweise in EUR <input type="text"/>
	Betriebsart <input type="text"/>	Wagnisnummer <input type="text"/>	ME <input type="text"/>	Wagnismenge <input type="text"/>	Prämie gemäß Zahlungsweise in EUR <input type="text"/>
	Betriebsart <input type="text"/>	Wagnisnummer <input type="text"/>	ME <input type="text"/>	Wagnismenge <input type="text"/>	Prämie gemäß Zahlungsweise in EUR <input type="text"/>

Gesamtbeitrag	<input type="text"/> gemäß Zahlungsweise (inkl. Versicherungsteuer) <input type="text"/> EUR <input type="text"/>
----------------------	---

Vorversicherungen	1. Bestehen oder bestanden für die zu versichernde/n Person/en bereits gleichartige Versicherungen?
	<input type="checkbox"/> Betriebshaftpflichtversicherung
	Bei welcher Gesellschaft? <input type="text"/> Versicherungsnummer <input type="text"/>
	Wer hat den Vertrag gekündigt? <input type="checkbox"/> ungekündigt <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer (VN) <input type="checkbox"/> Versicherer
	<input type="checkbox"/> Öl-/Gastankversicherung
	Bei welcher Gesellschaft? <input type="text"/> Versicherungsnummer <input type="text"/>
	Wer hat den Vertrag gekündigt? <input type="checkbox"/> ungekündigt <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer (VN) <input type="checkbox"/> Versicherer
	<input type="checkbox"/> Cyber-Versicherung
	Bei welcher Gesellschaft? <input type="text"/> Versicherungsnummer <input type="text"/>
	Wer hat den Vertrag gekündigt? <input type="checkbox"/> ungekündigt <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer (VN) <input type="checkbox"/> Versicherer
	2. Ich ermächtige die WWK bei dem/n angegebene/n Vorversicherer/n Auskünfte über Vertragskündigungen und Schäden einzuholen.

Vorschäden	Sind Schäden in den letzten 5 Jahren eingetreten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beantwortung auch erforderlich, wenn keine Vorversicherung bestand.	Anzahl <input type="text"/> Beschreibung <input type="text"/> Schadenhöhe in EUR <input type="text"/>
	Anzahl <input type="text"/> Beschreibung <input type="text"/> Schadenhöhe in EUR <input type="text"/>

Anlagen	<input type="checkbox"/> Anlagen anbei. Es handelt sich um folgende: <input type="text"/>
----------------	--

Besondere Vereinbarungen

Beitragszahlung

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen **Gläubiger-Identifikations-Nr. DE11WWK0000069126**

Ich ermächtige die WWK Allgemeine Versicherung AG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein unten genanntes Kreditinstitut an, die von den WWK Versicherungen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Die Mandatsreferenznummer wird mir nachträglich mitgeteilt. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das SEPA-Basis-Lastschriftmandat wird mir spätestens fünf Kalendertage im Voraus unter Angabe der weiteren Fälligkeitstermine angekündigt.

Kontoinhaber weicht vom Versicherungsnehmer ab: Frau Herr Firma Überweisung

Titel, Name, Vorname Geburtsdatum TT/MM/JJJJ

Straße und Hausnummer (Hauptwohnsitz) PLZ Wohnort (Hauptwohnsitz)

Namentliche Bezeichnung des Geldinstituts

IBAN

Wichtig: Das Mandat ist nur mit Datum und Unterschrift gültig!

Datum TT/MM/JJJJ Unterschrift Kontoinhaber/-in

X

Einwilligungserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass Mitarbeiter der Unternehmen der WWK Versicherungen, von Unternehmen der WWK Versicherungen beauftragte Dritte und der mich betreuende Vermittler meine Kontaktdaten aus diesem Antrag für folgende Kommunikationswege im Rahmen der regelmäßigen Kundenbetreuung nutzen dürfen:

Telefon (wie unter Punkt »Anschrift« angegeben) SMS

Fax-Nr. (wie unter Punkt »Anschrift« angegeben) /

für nebenstehende Kontaktdaten E-Mail

Erfasst sind neben allen meinen Versicherungsvertrag betreffenden Kontakten auch solche, die auf inhaltliche Änderungen, insbesondere Verlängerung, Ausweitung oder Ergänzung des bestehenden Vertragsverhältnisses, sowie auf den Neuabschluss weiterer Verträge bei den Unternehmen der WWK Versicherungen oder deren Kooperationspartner gerichtet sind. Die Einwilligung nach diesem Absatz kann ich ohne Einfluss auf den Vertrag auch in Teilen streichen oder jederzeit widerrufen.

Wichtiger Hinweis

Der Vertrag über die beantragte Versicherung kommt erst zustande, wenn die WWK die Annahme des Antrags schriftlich erklärt oder sie durch Aushändigung des Versicherungsscheins bestätigt hat.

Kundeninformation

Rechtzeitig vor Unterzeichnung des Antrags wurden folgende Unterlagen in nachstehender Reihenfolge in Textform an mich ausgehändigt:

- › Produktinformationsblatt zur Betriebshaftpflichtversicherung
- › Wichtiger Hinweis zur vorvertraglichen Anzeigepflicht
- › Informationen nach § 1 der Verordnung über Informationspflichten bei Versicherungsverträgen
- › Merkblatt zur Datenverarbeitung
- › Datenschutzrechtlicher Hinweis
- › Bedingungswerk für die Gewerbliche Haftpflichtversicherung
- › Antrag WWK Firmenkunden-Betriebshaftpflichtversicherung
- › Fragebogen für zur Firmenkunden-Betriebshaftpflichtversicherung

Wichtiger Hinweis zur Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht und die Rechtsfolgen

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

damit die WWK Ihnen Versicherungsschutz anbieten kann, ist es notwendig, dass Sie die Fragen im Antrag wahrheitsgemäß und vollständig beantworten. Es sind auch solche Umstände anzugeben, denen Sie nur geringe Bedeutung beimessen. Bitte beachten Sie, dass Sie Ihren Versicherungsschutz gefährden, wenn Sie unrichtige oder unvollständige Angaben machen.

Nähere Einzelheiten zu den Folgen einer Verletzung der Anzeigepflicht entnehmen Sie unserem Hinweisblatt »Mitteilung nach § 19 Abs. 5 VVG über die Folgen einer Verletzung der gesetzlichen Anzeigepflicht«.

Schlussklärung

Bevor Sie diesen Antrag unterschreiben, lesen Sie bitte die Erklärungen und Hinweise auf der Rückseite des Antrags. Diese enthalten unter anderem Ermächtigungen des Antragstellers zu Vorversicherungsanfragen sowie zur Datenverarbeitung. Sie sind wichtiger Bestandteil des Vertrags. Mit Ihrer Unterschrift machen Sie die geltenden Erklärungen und Hinweise zum Inhalt dieses Antrags.

In die auf der Rückseite in der Rubrik »Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung« abgedruckte Verwendung meiner personenbezogenen Daten willige ich ein.

Unterschriften

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Kundeninformation rechtzeitig vor Unterzeichnung des Antrags in Textform erhalten habe und stimme zu, dass - rechtzeitige Beitragszahlung vorausgesetzt - der Versicherungsschutz vor Ablauf der Widerrufsfrist beginnt, soweit kein späterer Versicherungsbeginn vereinbart ist.

Ort Datum TT/MM/JJJJ

X **X** **X**

Unterschrift **Antragsteller/-in** Unterschrift **gesetzlicher Vertreter**, falls Antragsteller/-in bzw. zu versichernde Person minderjährig ist Unterschrift **Antragsvermittler/-in**
Die richtige Person hat in meiner Gegenwart unterschrieben.

Bitte mit Vor- und Zunamen unterschreiben.

1. Wichtige allgemeine Informationen zur beantragten Versicherung

Erklärungen des Antragstellers/ Hinweise

1.1 Datenschutzklausel

I. Bedeutung dieser Erklärung und Widerrufsmöglichkeit

Ihre personenbezogenen Daten benötigen wir, die WWK Allgemeine Versicherung AG, insbesondere zur Einschätzung des zu versichernden Risikos (Risiko- beurteilung), zur Verhinderung von Versicherungsmissbrauch, zur Überprüfung unserer Leistungspflicht, zu Ihrer Beratung und Information sowie allgemein zur Antrags-, Vertrags- und Schadenabwicklung. Personenbezogene Daten dürfen nach geltendem Datenschutz erhoben, verarbeitet oder genutzt werden (Datenverwendung), wenn dies ein Gesetz ausdrücklich erlaubt, anordnet oder wenn eine wirksame Einwilligung des Betroffenen vorliegt. Nach der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) ist die Verwendung Ihrer allgemeinen personenbezogenen Daten (z. B. Alter oder Adresse) erlaubt, wenn es für die Begründung, Durchführung oder Beendigung eines rechtsgeschäftlichen oder rechtsgeschäftsähnlichen Schuldverhältnisses mit dem Betroffenen erforderlich ist. Das Gleiche gilt, soweit es zur Wahrung berechtigter Interessen der verantwortlichen Stelle erforderlich ist und kein Grund zu der Annahme besteht, dass das schutzwürdige Interesse des Betroffenen an dem Ausschluss der Verarbeitung oder Nutzung überwiegt. Die Anwendung dieser Vorschriften erfordert in der Praxis oft eine umfangreiche und zeitintensive Einzelfallprüfung. Auf diese kann bei Vorliegen dieser Einwilligungserklärung verzichtet werden. Zudem ermöglicht diese Einwilligungserklärung eine Datenverwendung auch für die Fälle, die nicht von vornherein durch die Vorschriften der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) erfasst werden (vgl. dazu Ziffer II). Mit der nachfolgenden Einwilligung zu Ziffer II ermöglichen Sie zudem eine Datenverwendung auch solcher Daten, die dem besonderen gesetzlichen Schutz von Privatgeheimnissen gemäß § 203 Strafgesetzbuch unterliegen. Diese Einwilligung ist ab dem Zeitpunkt der Antragstellung wirksam. Sie wirkt unabhängig davon, ob später der Versicherungsvertrag zustande kommt. Es steht Ihnen frei, diese Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft jederzeit ganz oder teilweise zu widerrufen. Die Angabe der mit * gekennzeichneten Daten ist freiwillig.

II. Erklärung zur Verwendung Ihrer allgemeinen personenbezogenen Daten

Hiermit willige ich darin ein, dass meine allgemeinen personenbezogenen Daten unter Beachtung der Grundsätze der Datensparsamkeit und der Datenvermeidung verwendet werden:

- zur Risikobeurteilung, zur Vertragsabwicklung und zur Prüfung der Leistungspflicht durch die WWK Allgemeine Versicherung AG;
- zur Risikobeurteilung mit einem Datenaustausch mit einem Vorversicherer, den ich bei Antragstellung genannt habe;
- zur gemeinschaftlichen Führung von Datensammlungen der Unternehmen der WWK-Gruppe, um die Anliegen im Rahmen der Antrags-, Vertrags- und Schadenabwicklung schnell, effektiv und kostengünstig bearbeiten zu können (z.B. richtige Zuordnung Ihrer Post oder Beitragszahlung). Diese Datensammlungen enthalten Daten wie Name, Adresse, Geburtsdatum, Kundennummer, Versicherungsnummer, Kontonummer, Bankleitzahl, Art der bestehenden Verträge, sonstige Kontaktdaten;
- zur Risikobeurteilung und Abwicklung der Rückversicherung. Dies erfolgt durch Übermittlung an und zur dortigen Verwendung durch Rückversicherer, bei denen mein zu versicherndes Risiko geprüft oder abgesichert werden soll. Eine Absicherung bei Rückversicherern im In- und Ausland dient dem Ausgleich der vom Versicherer übernommenen Risiken und liegt damit auch im Interesse der Versicherungsnehmer. In einigen Fällen bedienen sich Rückversicherer weiterer Rückversicherer, denen sie – sofern erforderlich – ebenfalls entsprechende Daten übermitteln;
- durch andere Unternehmen/Personen innerhalb und außerhalb der WWK-Gruppe sowie den Assistenten, denen der Versicherer (oder Rückversicherer) Aufgaben ganz oder teilweise zur Erledigung überträgt. Die Unternehmen / Personen sowie der Assistent werden eingeschaltet, um die Antrags-, Vertrags- und Leistungsabwicklung möglichst schnell, effektiv und kostengünstig zu gestalten. Der Versicherer weist darauf hin, dass ein Assistent für die WWK die

Service-, Beratungs-, Informations- und Organisationsleistungen gemäß diesem Vertrag übernimmt. Der Assistent wird seinerseits weitere Leistungserbringer zur besseren Durchführung beauftragen. Falls der Versicherungsnehmer hiermit nicht einverstanden ist, hat er die Möglichkeit, die Leistung auf eigene Kosten selbst zu organisieren;

- zur Verhinderung des Versicherungsmissbrauchs bei der Risikobeurteilung und bei der Klärung von Ansprüchen aus dem Versicherungsverhältnis durch Nutzung einer besonderen Konzerndatenbank und Nutzung eines Hinweis- und Informationssystems der Versicherungswirtschaft mit Daten, die der Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e.V. (GdV) im Auftrag für die Versicherer verschlüsselt. Auf Basis dieses Systems kann es zu einem auf den konkreten Anlass bezogenen Austausch personenbezogener Daten zwischen dem anfragenden und dem angefragten Versicherer kommen;
- zur Beratung und Information über Versicherungs- oder sonstige Finanzdienstleistungen durch die WWK Allgemeine Versicherung AG, anderer Unternehmen der WWK-Gruppe oder den für mich zuständigen Vermittler;
- zur Antrags-, Vertrags- und Schadenabwicklung, indem die WWK Allgemeine Versicherung AG selbst Informationen über mein allgemeines Zahlungsverhalten einholt. Dies kann auch erfolgen durch ein Unternehmen der WWK-Gruppe oder einer Auskunft (z. B. Bürgel, Infoscore, Creditreform, SCHUFA);
- zur Antrags-, Vertrags- und Schadenabwicklung, indem die WWK Allgemeine Versicherung AG, ein Unternehmen der WWK-Gruppe oder eine Auskunft (z. B. Bürgel, Infoscore, Creditreform, SCHUFA) eine auf der Grundlage mathematisch-statistischer Verfahren erzeugte Einschätzung meiner Zahlungsfähigkeit (bzw. der Kundenbeziehung, Scoring) einholt;

- zur Sicherung des wirtschaftlichen Interesses bei Leistungsstörung aus dem Versicherungsvertragsverhältnis, wenn der Versicherungsnehmer seiner Pflicht zur Zahlung der Versicherungsbeiträge nicht nachkommt. Nach erlassener Mahn- bzw. Vollstreckungsbescheid wird eine Meldung hierüber an die Auskunft (Firma Infoscore) gemacht.

III. Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich bei Antragstellung vom Inhalt des Merkblatts zur Datenverarbeitung Kenntnis nehmen konnte, das mir zu dem gesetzlich für die anderen Verbraucherinformationen vorgesehenen Zeitpunkt – auf Wunsch auch sofort – überlassen wird.

1.2 Deckungszusage

Die selbstständige Abgabe von Deckungszusagen ist dem Vermittler nicht gestattet und ohne rechtliche Wirkung für die WWK. Nebenabreden sind nur dann verbindlich, wenn die WWK sie schriftlich bestätigt.

1.3 Vorversicherungen

Ich ermächtige die WWK bei dem angegebenen Vorversicherer Auskünfte über Vertragskündigungen und Schäden einzuholen.

1.4 Versicherungssteuer/Gebühren

Die Beiträge enthalten die Versicherungssteuer. Die Gebühr beträgt 2,50 EUR für Mahnungen. Für Rücklastschriften werden Gebühren entsprechend den im Einzelfall von dem Bankinstitut belasteten Gebühren erhoben.

1.5 Folgebeiträge

Vereinbarungsgemäß sind die Folgebeiträge jeweils am Ersten des Monats fällig, in dem die Versicherungsperiode beginnt. Bei Vereinbarung von Ratenzahlungen sind diese am Ersten des Monats fällig, in dem die jeweilige Zahlungsperiode beginnt.

1.6 Versicherungsombudsmann

Unser Unternehmen ist Mitglied im Verein »Versicherungsombudsmann e.V.«. Sie können damit das kostenlose, außergerichtliche Streitschlichtungsverfahren in Anspruch nehmen. Anschrift: Versicherungsombudsmann e.V., Postfach 08 06 32, 10006 Berlin

2. Wichtige Informationen zur beantragten WWK Firmenkunden-Betriebshaftpflichtversicherung

Erklärungen des Antragstellers / Hinweise

2.1 Vertragsgrundlagen

Es gelten die gesetzlichen Bestimmungen, der Antrag und das »Bedingungs-
werk für die Gewerbliche Haftpflichtversicherung«.

2.2 Wichtige Hinweise

Es besteht die Möglichkeit einer Beitragsangleichung nach Teil B Ziffer 4
Bedingungswerk für die Gewerbliche Haftpflichtversicherung.

2.3 Anlagen

Unter Anlagen sind zu verstehen:

- › Anlagen, die bestimmt sind, gewässerschädliche Stoffe herzustellen, zu verarbeiten, zu lagern, abzulagern, zu befördern oder wegzuleiten (WHG-Anlagen);
- › Anlagen, die unter das Gesetz über die Umwelthaftung fallen (Umwelt HG-Anlagen);
- › Anlagen, die nach dem Umweltschutz dienenden Bestimmungen einer Genehmigungs- oder Anzeigenpflicht unterliegen, soweit es sich nicht um WHG- oder Umwelt HG-Anlagen handelt;
- › Abwasseranlagen.

Fragebogen zur Betriebshaftpflichtversicherung

Firmenkunden-Betriebshaftpflichtversicherung



Eine starke Gemeinschaft

Fragebogen zur Betriebshaftpflichtversicherung

Anlage zum Antrag für die WWK Firmenkunden-Betriebshaftpflichtversicherung

Antragsteller/-in = Versicherungsnehmer/-in (VN)	Titel		<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Firma		
	Name		Vorname		

A Für Handwerksbetriebe

Fragen zum versicherten Risiko	1. Beauftragen Sie Subunternehmer?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	bitte die hierauf entfallende Auftragssumme angeben	EUR <input type="text"/>
	2. Handeln Sie mit Produkten, die außerhalb der eigenen Werkleistung stehen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Falls ja, welche?	<input type="text"/>
	3. Werden von Ihnen fertige Fremdprodukte verarbeitet oder eingebaut?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4. Führen Sie Arbeiten an fremden Produkten (Lohnverarbeitung/-veredelung für Dritte) aus?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Falls ja, welche?	<input type="text"/>	
5. Verlängern Sie gesetzliche Gewährleistungsfristen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

B Für Baubetriebe

Fragen zum versicherten Risiko	1. Führen Sie Arbeiten in folgenden Bereichen durch?		
	Hochbau <input type="text"/> %	Straßenbau <input type="text"/> %	Tiefbau <input type="text"/> %
	2. Üben Sie Generalüber-/unternehmer, Bauträger oder Baubetreuertätigkeiten aus?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	3. Verwenden Sie		
	a. Hub- und Gabelstapler bis 20 km/h (bei mehr als 20 km/h Kfz-Versicherung erforderlich)	Anzahl <input type="text"/>	
	b. Kräne	Anzahl <input type="text"/>	
	c. Winden	Anzahl <input type="text"/>	
	d. Bagger	Anzahl <input type="text"/>	
	e. Radlader	Anzahl <input type="text"/>	
	f. Planierdrauen, Vibrationswalzen	Anzahl <input type="text"/>	
g. sonstige Baumaschinen	Anzahl <input type="text"/>		
h. sonstige nicht zulassungspflichtige Kfz	Anzahl <input type="text"/>		
4. Führen Sie maschinelle Abbrucharbeiten durch, die nicht mit Ihrer eigenen Bauleistung im Zusammenhang stehen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
5. Führen Sie Sprengarbeiten durch?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
6. Führen Sie Tätigkeiten an denkmalgeschützten oder kulturhistorischen Gebäuden durch?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

C Für produzierende Unternehmen

Fragen zum versicherten Risiko

1. Eigene Produkte

Bitte geben Sie Art und Verwendungszweck der von Ihnen hergestellten Produkte an:

Produktart/Produktbezeichnung	Verwendungszweck/Funktion	Umsatzanteil in %

2. Handelsware / Fremdware

Bitte geben Sie Art und Verwendungszweck der fremdhergestellten Produkte an, die Sie vertreiben:

Produktart/Produktbezeichnung	Verwendungszweck/Funktion	Umsatzanteil in %

3. Verpacken oder etikettieren Sie Handelsware? Oder schneiden Sie Handelsware zu oder füllen Sie sie um oder dergleichen?

ja nein

4. Befreien Sie Ihre Zulieferer und/oder Subunternehmer ganz oder teilweise von der Haftung (z. B. durch Geschäftsbedingungen) oder sprechen Sie Ihren Zulieferern/Subunternehmen Regressverzicht aus?

ja nein

Falls ja, wem:

Soweit Sie eine dieser Fragen mit ja beantworten, bitten wir Sie, eine Kopie der jeweiligen Vereinbarung beizufügen.

Auslandstätigkeit

5. Führen Sie Arbeiten im Ausland (z. B. Montagen, Wartungen, Reparaturen) aus?

ja nein

Art der Arbeiten	Land	Anzahl der Arbeitskräfte	Umsatzanteil in %

D Für Handelsbetriebe

Fragen zum versicherten Risiko

1. Mit welchen Waren handeln Sie?

Art des Produkts/der Produkte

Produktbeschreibung	Umsatzanteil in %	Stück in Tsd. je Serie	Erfolgt bei Ihren Kunden mit Ihren Produkten ein/e (Angabe jeweils mit Umsatzanteil in %)		
			Vermischung	Weiterbe-/verarbeitung	Einbau

2. Welchen Anteil Ihres Handelsumsatzes erzielen Sie mit Produkten, versehen mit

Ihrem eigenen Namen % einem Warenzeichen % oder sonstigem Erkennungszeichen? %

3. Welchen Anteil Ihres Handelsumsatzes erzielen Sie mit Produkten mit

eigener Gebrauchsanweisung % Anwendungshinweisen % oder Verarbeitungshinweisen? %

a. Welcher Art sind Ihre Hinweise?

b. Woher stammt dieses Know-how über das Fremdprodukt?

4. Für welchen Anteil Ihres Handelsumsatzes können Sie nach der Auslieferung die Bezugsquellen nicht mehr angeben (z. B. mangels Dokumentation)?

%

E Umweltfragen

Fragen zum versicherten Risiko

1. Befindet sich Ihr Betriebsgrundstück in einem

Industrie- bzw. Gewerbegebiet Mischgebiet Wohngebiet

2. Sind Sie Eigentümer des Betriebsgrundstücks?

ja nein

3. Wie wurde das Betriebsgrundstück früher genutzt?

4. Überlassen Sie Teile des Betriebsgrundstücks Dritten?

ja nein

Falls ja, für welche Betriebsart/Verwendung?

5. Werden auf dem Betriebsgrundstück oder in der Nähe Brunnen betrieben?

ja nein

6. Befinden sich Oberflächengewässer in der Nähe des oder auf dem Betriebsgrundstück?

ja nein

7. Wie alt ist die Kanalisation/das Entwässerungssystem?

Jahre

Fragen zum versicherten Risiko

(Fortsetzung)

8. Wird das Entwässerungssystem regelmäßig geprüft (Kamera) und in Stand gehalten? ja nein
9. Kommen geschützte Arten a. auf dem Betriebsgrundstück vor? ja nein
 b. in der Nähe des Betriebsgrundstücks vor? ja nein
10. Sind Sie Inhaber oder Betreiber von Tankanlagen zur Lagerung von wasser- bzw. umweltgefährdenden Stoffen? ja nein
- Falls ja, Beschreibung der Anlage/n: _____
- Werden alle gesetzlichen Vorschriften hinsichtlich Beschaffenheit, Standort und Größe der Anlage sowie damit verbundenen Betreiberpflichten erfüllt? ja nein
11. Sind Sie Inhaber sonstiger umweltrelevanter Anlagen oder Stoffe (z. B. Tauchbecken, ...)? ja nein
- Falls ja, welche Anlage/n: _____
12. Leiten Sie betriebliche Abwässer
- a. in die Kanalisation zur Kläranlage ein (Indirekteinleitung)? ja nein
- b. In ein Gewässer oder in den Untergrund ein (Direkteinleitung)? ja nein
- c. Betreiben Sie Anlagen zur Behandlung von Abwasser (z. B. Abscheider, Neutralisationsanlage)? ja nein

F **Cyberversicherung**

Fragen zum versicherten Risiko

1. Nutzen Sie eine Antivirensoftware und ist die automatische Update-Funktion hierfür aktiviert? ja nein
2. Erfolgt eine regelmäßige Datensicherung (mindestens wöchentlich)? ja nein
3. Sind bei allen Geräten die Autoupdate-Funktion des Betriebssystems und die Firewall-Funktion aktiviert? ja nein

Unterschriften

Ort _____ Datum TT/MM/JJJJ _____

X

Unterschrift **Antragsteller/-in**

X

Unterschrift **Antragsvermittler/-in**
Die richtige Person hat in meiner Gegenwart unterschrieben.

Bitte mit Vor- und Zunamen unterschreiben.