



Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Atlantic Gesellschaft für Versicherungsvermittlung mbH
 Versicherungsmakler
 Wandsbeker Zollstraße 5 • 22041 Hamburg
 Tel.: 040 / 688 60 60
 Fax: 040 / 688 60 626
 info@atlantic-versmkl.de
 http://www.atlantic-versmkl.de

Persönlicher Ansprechpartner:

1. Angaben zum Betrieb	Mehrfachnennungen möglich!														
1.1. Art des Betriebes	<input type="checkbox"/> KFZ-Handelsbetrieb <input type="checkbox"/> KFZ-Handwerksbetrieb <input type="checkbox"/> KFZ Hersteller / Teilehersteller														
1.2. Neu- / Gebrauchtfahrzeughandel	<input type="checkbox"/> Neufahrzeughandel <input type="checkbox"/> Gebrauchtfahrzeughandel														
1.3. Lage des Betriebes	<input type="checkbox"/> Wohngebiet <input type="checkbox"/> Industriegebiet <input type="checkbox"/> Mischsiedlung <input type="checkbox"/> innerhalb eines Ortes <input type="checkbox"/> Ortsrand														
1.4. Anzahl der Beschäftigten Lohn und Gehaltssumme gesamt <input type="text"/> €	<table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td>gesamt inkl. Inhaber davon</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td>in Werkstatt</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td>im Verkauf</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td>im Büro</td> </tr> </table>	<input type="text"/>	gesamt inkl. Inhaber davon	<input type="text"/>	in Werkstatt	<input type="text"/>	im Verkauf	<input type="text"/>	im Büro						
<input type="text"/>	gesamt inkl. Inhaber davon														
<input type="text"/>	in Werkstatt														
<input type="text"/>	im Verkauf														
<input type="text"/>	im Büro														
1.5. Jahresumsatz gesamt davon aus Neuwagenerlös davon aus Gebrauchtwagenerlös davon Teile- und Zubehörhandel davon Werkstatt und Reparaturen davon Vermietung von Fahrzeugen davon Altautoverwertung	<table border="1"> <tr><td><input type="text"/></td><td>€</td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td>€</td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td>€</td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td>€</td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td>€</td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td>€</td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td>€</td></tr> </table>	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	€														
<input type="text"/>	€														
<input type="text"/>	€														
<input type="text"/>	€														
<input type="text"/>	€														
<input type="text"/>	€														
<input type="text"/>	€														
1.6. Fahrzeugarten	<input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> Krafträder <input type="checkbox"/> LW/LKW <input type="checkbox"/> Wohnmobile <input type="checkbox"/> Omnibusse <input type="checkbox"/> sonstige Fahrzeuge <input type="text"/>														
2. Angaben zum Betriebsgrundstück															



2.1 Anschrift des Betriebsgrundstücks	<input type="checkbox"/> siehe VN Anschrift <input type="text"/>
2.2. zusätzliche Betriebsgrundstücke	<input type="checkbox"/> keine <input type="text"/>
2.3. Umfriedung des Betriebsgrundstückes	<input type="checkbox"/> Zaun <input type="checkbox"/> Metallpfosten, Beplankung <input type="checkbox"/> Felsbrocken, Findlinge, massive Pflanzkübel o.ä. <input type="checkbox"/> Gebäude oder Abgrenzungsmauer <input type="checkbox"/> keine Umfriedung des Betriebsgrundstücks <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="text"/>
2.4. Überdachung des Betriebsgrundstücks	<input type="checkbox"/> überdachter Carport <input type="checkbox"/> überdachter Carport (alle Fahrzeuge) <input type="checkbox"/> Ausstellungsraum oder Gebäude (Newfahrzeuge, Jahreswagen) <input type="checkbox"/> Ausstellungsraum oder Gebäude (alle Fahrzeuge) <input type="checkbox"/> Keine Überdachung des Betriebsgrundstücks
2.5. Sicherung des Betriebsgrundstücks	<input type="checkbox"/> Ausleuchtung des Betriebsgeländes durch Halogenscheinwerfer <input type="checkbox"/> Videoüberwachung <input type="checkbox"/> Regelmäßige Kontrollgänge eines Wach- oder Sicherheitsunternehmens <input type="checkbox"/> Keine Sicherung des Betriebsgrundstücks
2.6. Sicherung aller Einfahrten	<input type="checkbox"/> alle Einfahrten sind durch abschließbare Tore oder Schranken gesichert <input type="checkbox"/> Keine Sicherung der Einfahrten
2.7. Sicherung der Betriebs- und Ausstellungsräume in denen sich die Fahrzeuge befinden Sind sämtliche Ein- und Ausgangstüren durch Zylinder. oder Zuhaltungsschlösser, außen bündig, von innen verschraubten Türschild bzw. Rosette gesichert? Erfolgt die Überwachung der Räume durch eine Einbruchmeldeanlage	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja VdS anerkannte EMA <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
3. Gewünschte zu versichernde Risiken	
3.1. <input type="checkbox"/> ständig rotes Kennzeichen	<input type="text"/> Anzahl aktuell <input type="text"/> Durchschnitt im Vorjahr amtliche Kennzeichen: <input type="text"/>



3.2. <input type="checkbox"/> Kurzzeitkennzeichen	<table border="1"> <tr> <td style="width: 100px; height: 20px;"></td> <td>Anzahl aktuell</td> </tr> <tr> <td style="width: 100px; height: 20px;"></td> <td>Durchschnitt im Vorjahr</td> </tr> </table>		Anzahl aktuell		Durchschnitt im Vorjahr								
	Anzahl aktuell												
	Durchschnitt im Vorjahr												
3.3 <input type="checkbox"/> Nicht zugelassene, zulassungspflichtige Fahrzeuge	<table border="1"> <tr> <td style="width: 100px; height: 20px;"></td> <td>Anzahl der eigenen zulassungspflichtigen aber nicht zugelassenen Fahrzeuge (Neu- und Gebrauchtfahrzeuge zum Verkauf)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Durchschnittlicher Fahrzeugwert:</td> </tr> <tr> <td style="width: 100px; height: 20px;"></td> <td>€</td> </tr> <tr> <td style="width: 100px; height: 20px;"></td> <td>Anzahl der fremden zulassungspflichtigen aber nicht zugelassenen Fahrzeuge (Fahrzeuge, die kommissionsweise übernommen wurden und abgemeldet sind)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Durchschnittlicher Fahrzeugwert:</td> </tr> <tr> <td style="width: 100px; height: 20px;"></td> <td>€</td> </tr> </table>		Anzahl der eigenen zulassungspflichtigen aber nicht zugelassenen Fahrzeuge (Neu- und Gebrauchtfahrzeuge zum Verkauf)	Durchschnittlicher Fahrzeugwert:			€		Anzahl der fremden zulassungspflichtigen aber nicht zugelassenen Fahrzeuge (Fahrzeuge, die kommissionsweise übernommen wurden und abgemeldet sind)	Durchschnittlicher Fahrzeugwert:			€
	Anzahl der eigenen zulassungspflichtigen aber nicht zugelassenen Fahrzeuge (Neu- und Gebrauchtfahrzeuge zum Verkauf)												
Durchschnittlicher Fahrzeugwert:													
	€												
	Anzahl der fremden zulassungspflichtigen aber nicht zugelassenen Fahrzeuge (Fahrzeuge, die kommissionsweise übernommen wurden und abgemeldet sind)												
Durchschnittlicher Fahrzeugwert:													
	€												
3.4. <input type="checkbox"/> Einkaufsfinanzierte Fahrzeuge	<table border="1"> <tr> <td style="width: 100px; height: 20px;"></td> <td>Anzahl aktuell</td> </tr> <tr> <td style="width: 100px; height: 20px;"></td> <td>Durchschnitt im Vorjahr</td> </tr> </table>		Anzahl aktuell		Durchschnitt im Vorjahr								
	Anzahl aktuell												
	Durchschnitt im Vorjahr												
3.5. <input type="checkbox"/> Überführung auf der Ladefläche	<table border="1"> <tr> <td style="width: 100px; height: 20px;"></td> <td>Durchschnitt im Vorjahr</td> </tr> </table>		Durchschnitt im Vorjahr										
	Durchschnitt im Vorjahr												
4. Gewünschter Deckungsumfang													
<input type="checkbox"/> Haftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/> Gesetzliche Mindestsumme <input type="checkbox"/> höher: <input style="width: 150px;" type="text"/> € <input type="checkbox"/> Selbstbeteiligung: <input style="width: 80px;" type="text"/> €												
<input type="checkbox"/> Fahrzeugversicherung	<input type="checkbox"/> Vollkaskoversicherung <input style="width: 80px;" type="text"/> € Selbstbeteiligung <input type="checkbox"/> Teilkaskoversicherung <input style="width: 80px;" type="text"/> € Selbstbeteiligung <input type="checkbox"/> Höchstenschädigung je Fahrzeug <input style="width: 80px;" type="text"/> €												
5. Vorversicherung und Vorschäden													
5.1. Besteht oder bestand eine Vorversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , Gesellschaft <input style="width: 150px;" type="text"/> Vers.Nr <input style="width: 150px;" type="text"/> Ablauf <input style="width: 150px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Kündigung erfolgt durch <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Versicherer												
5.2. Anzahl, Art und Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren	<input type="checkbox"/> keine <input style="width: 250px; height: 40px;" type="text"/>												
6. Bankverbindung und Zahlweise													



6.1. Gewünschte Zahlweise	<input type="checkbox"/> 1/1- <input type="checkbox"/> 1/2- <input type="checkbox"/> 1/4- <input type="checkbox"/> 1/12- jährlich
6.2. Bankverbindung Konto Bankleitzahl Kontoinhaber, soweit abweichend Bank IBAN	<input type="checkbox"/> keine Abbuchung gewünscht <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
7. Sonstige Hinweise und Erläuterungen	<input type="text"/>
8. Einverständniserklärung zur Datenweitergabe und Belehrung	<p>Bei den Fragen handelt es sich um Fragen über gefahrerhebliche Umstände. Unvollständige und unrichtige Angaben zu den gefahrerheblichen Umständen berechtigen den Versicherer, im Falle der vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verletzung der Anzeigepflicht, vom Versicherungsvertrag zurückzutreten.</p> <p>Wird die Anzeigepflicht vorsätzlich oder grob fahrlässig verletzt, hat der Versicherer das Recht, den Vertrag innerhalb eines Monats ab Kenntnis von der Anzeigepflichtverletzung unter Einhaltung einer Frist von einem Monat zu kündigen.</p> <p>Sie gestatten, dass die erfassten Daten nebst etwaigen Anlagen mittels unverschlüsselter E-Mail - auch über Dienstleister - an Versicherungsunternehmen zur Prüfung und Angebotserstellung weitergeleitet werden.</p>
<hr/> Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers	<hr/> Datum, Unterschrift des Kunden
Interne Notizen	
Mitarbeiter: <input type="text"/> Datum : <input type="text"/> Uhrzeit: Von <input type="text"/> bis <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> telefonische Erfassung <input type="checkbox"/> schriftliche Kundenangaben <input type="checkbox"/> persönliche Besprechung <input type="checkbox"/> im Maklerbüro <input type="checkbox"/> beim Kunden <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Rev001 vom 27.04.2012	