

**Fragebogen „Betriebliche Haftpflicht“  
(Stand: 2015-04)**

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen vollständig aus und unterschreiben Sie ihn. Nichtbeantwortung bzw. Striche gelten als Verneinung.

Die Einreichung des Fragebogens begründet kein Vertragsverhältnis. Da dieser aber bei Vertragsabschluss Vertragsbestandteil wird, sollten Sie eine Kopie für Ihre Unterlagen aufbewahren.

**Kontaktdaten des Vermittlers**

Insbesondere Firma, Ansprechpartner, Telefon, E-Mail

Hübener Vers. AG Vermittler- Nr.: V \_\_\_\_\_

**Anfrage- / Antragsteller**

Firma bzw. Name: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Risiko**

Betriebsart / Tätigkeitsbeschreibung / Objektnutzung

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

Risikoname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Internet: \_\_\_\_\_

**Betriebshaftpflicht**

Anzahl der Mitarbeiter:

\_\_\_ Inhaber

\_\_\_ Teilzeit

\_\_\_ unentgeltlich tätige Angehörige

\_\_\_ Vollzeit

\_\_\_ Azubis

\_\_\_ geringfügig Beschäftigte / Mini-Job

Von den insgesamt tätigen Mitarbeitern sind max. \_\_\_ gleichzeitig tätig.

Jahresumsatz (ohne MwSt.): \_\_\_\_\_ € Lohn- und Gehaltssumme: \_\_\_\_\_ €

Liegt die für den Betrieb erforderliche Erlaubnis / Konzession vor?

nein /  ja

Betriebsgrundstück / Betriebsgebäude

Eigentum

gemietet/gepachtet

Werden Teile des Grundstücks / Gebäudes von Ihnen (weiter)vermietet?  nein /  ja, an:

\_\_\_\_\_

Gibt es Zweigstellen, die zu berücksichtigen sind?  nein /  ja, an folgender Adresse:

\_\_\_\_\_

Führen Sie Tätigkeiten außerhalb des Risikoortes aus?  nein /  ja, und zwar:

\_\_\_\_\_

**Spezielle Fragen für Diskotheken, Bars, Gaststätten und Hotels**

Anzahl der vorhandenen Betten \_\_\_\_\_ und Zimmer \_\_\_\_\_

Werden hauseigene Veranstaltungen durchgeführt?  nein /  ja, folgende: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Werden Kongresse, Tagungen etc. durchgeführt?  nein /  ja, folgende: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Handelt es sich um einen Animierbetrieb, Diskothek, Nachtbar o.ä.?  nein /  ja, folgende: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Werden Schaumpartys durchgeführt?  nein /  ja, \_\_\_\_\_ pro Jahr

Mitversicherung bewachter Garderoben gewünscht?  nein /  ja, \_\_\_\_\_ Garderoben-Haken/-Bügel

**Gewünschter Versicherungssumme (Personen- und Sachschäden)**

1,5 Mio. €

2,5 Mio. €

5,0 Mio. €

**Vorschäden in den letzten 5 Jahren (auch nicht versicherte)**

Schadendatum	Schadenart / -ursache	Schadenhöhe
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €

**Vorversicherung**

Vorversicherer: \_\_\_\_\_ Vertrags-Nr.: \_\_\_\_\_

Vertrag:  wurde von mir gekündigt  wurde vom Versicherer gekündigt  ist ungekündigt

## Erklärungen des Anfrage- / Antragstellers

**Ich willige ein, dass die Hübener Versicherungs-Aktiengesellschaft (Versicherer) im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Anfrage- und Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Prämien, Versicherungsfälle, Risiko-, Vertragsänderungen) ergeben, erhebt, speichert, verarbeitet und nutzt. Ferner willige ich ein, dass der Versicherer – soweit die Notwendigkeit hierzu besteht – die erhobenen Daten an Rückversicherer sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer, Gutachter, Rechtsanwälte etc. und/oder den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft (GDV) übermitteln darf. Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen des Versicherungsvertrags sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten Versicherungsverträgen und bei künftigen Anträgen.**

Ich willige ferner ein, dass die Hübener Versicherungs-Aktiengesellschaft meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten in Datensammlungen führt und, sofern Vermittler, Untervermittler, Maklerpool oder Assekuradeur beteiligt sind, an diese weitergibt, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient. Gesundheitsdaten dürfen nur an Personen- und Rückversicherer übermittelt werden; an Vermittler dürfen sie nur weitergegeben werden, soweit es zur Vertragsgestaltung erforderlich ist.

Der vorliegenden Fragebogen ist kein Versicherungsvertrag. Ich akzeptiere dennoch, dass die Risikoeinschätzung durch den Versicherer auf die hierin getroffenen Feststellungen und Antworten abstellt und diese den Vertrag bestimmen werden. Sollte der entsprechende Vertrag zustande kommen wird dieser Fragebogen elementarer Bestandteil des Versicherungsvertrags.

Ich nehme des Weiteren zur Kenntnis, dass eine mögliche Besichtigung des Risikos auf keinen Fall der Kontrolle und/oder der Bestätigung der im Fragebogen gegebenen Angaben dient.

Ich bestätige alle Angaben nach besten Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Ferner, dass die Antworten keine bewussten Auslassungen beinhalten, die einen negativen Einfluss auf die Einschätzung des Risikos durch den Versicherer haben könnten. Ich verpflichte mich unverzüglich jede Änderung eines Umstandes anzuzeigen, der für den Versicherer von Interessen sein könnte, auch wenn diese Änderung noch nicht eingetreten ist.

Ich bin darüber belehrt worden, dass jede Falschangabe, Ungenauigkeit und/oder Unklarheit gemäß den Regelungen des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG) dazu führen kann, dass der Versicherer in einem Schadenfall vom Vertrag zurücktreten kann oder von der Leistung einer Entschädigung befreit ist. Letzteres gilt auch im Falle der Nichtanzeige einer Risikoerhöhung.

**Ich erkläre mich einverstanden, dass ich zur Klärung offener Fragen bzw. nach Vertragsabschluss bei Fragen zum Vertrag von der Hübener Versicherungs-Aktiengesellschaft per Telefon, Telefax oder E-Mail kontaktiert werde.**

**Das Einverständnis zur Einholung einer SCHUFA-Auskunft wird hiermit erteilt.**

---

Datum / Stempel / Unterschrift des Anfrage- / Antragsteller