

Fragebogen Inhalt Diskothek Österreich (202412)

Der Fragebogen ist von einer Person/Personen zu unterschreiben, die berechtigt ist/sind, Ihr Unternehmen rechtsverbindlich gegenüber Dritten zu vertreten.

Die von Ihnen gemachten Angaben ermöglichen uns die korrekte Einschätzung des Risikos. Nichtbeantwortung beziehungsweise Striche gelten als Verneinung. Die Einreichung des Fragebogens begründet kein Vertragsverhältnis.

Bitte beachten Sie auch den Hinweis auf Konsequenzen von Falschangaben am Ende des Fragebogens. Da der Fragebogen bei Vertragsabschluss Vertragsbestandteil wird, sollten Sie eine Kopie für Ihre Unterlagen aufbewahren.

Betriebsarten

Nur für Risiken in Österreich.

Nicht für Betriebsarten, die anderweitig von Hübener versichert werden (<https://huebener-ag.eu/produkte/>) und nur für

- Diskothek
- Club
- Bar
- Tanzlokal
- Tanzbar
- Nachtcafé

Alles ausgefüllt und erforderliche Unterlagen beigefügt?



Sonst leider kein Angebot!



Checkliste

Zur Angebotserstellung benötigen wir von Ihnen	Falls vorhanden bitte beifügen
<input type="checkbox"/> Fragebogen vollständig ausgefüllt und unterschrieben	<input type="checkbox"/> Risikobericht (z.B. des Vorversicherers)
<input type="checkbox"/> Lageplan mit Bezeichnung der Bereiche	<input type="checkbox"/> Brandschutzkonzept
<input type="checkbox"/> Aktuelle Fotos (innen + außen)	

Warum nicht anderweitig versicherbar?

<input type="checkbox"/> Betriebsart	<input type="checkbox"/> Vorschäden
<input type="checkbox"/> Versicherungssumme	<input type="checkbox"/> Sicherungen
<input type="checkbox"/> Abriss geplant	<input type="checkbox"/> _____

1. Versicherungsnehmer	
Firma / Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Land	

2. Angaben zum Versicherungsort, wenn abweichend	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

3. Fragen zum Gebäude	
Anzahl Geschosse _____	Baujahr _____
<input type="checkbox"/> Photovoltaikanlage <input type="checkbox"/> Feuerweherschalter <input type="checkbox"/> Steckersolargerät (Balkonkraftwerk) bis 4 Module	<input type="checkbox"/> Solarthermie <input type="checkbox"/> bis 4 Module <input type="checkbox"/> mehr als 4 Module
<input type="checkbox"/> Fassadenbegrünung <input type="checkbox"/> Pflanzen unmittelbar am Gebäude <input type="checkbox"/> Dachbegrünung	<input type="checkbox"/> Innenpool <input type="checkbox"/> in Nutzung / befüllt <input type="checkbox"/> dauerhaft entleert
<input type="checkbox"/> kein Asbest im Gebäude verbaut	<input type="checkbox"/> Eigentümer <input type="checkbox"/> Mieter / Pächter
<input type="checkbox"/> Wohngebäude <input type="checkbox"/> Gewerbeimmobilie <input type="checkbox"/> Lagerhalle	<input type="checkbox"/> Container <input type="checkbox"/> Imbiss-, Wohn- oder Bauwagen <input type="checkbox"/> Zelt
Art der Nachbarbetriebe in einer Entfernung von weniger als 10 m zum versicherten Objekt _____	

Außenwände (Konventionelle Bauweise)		
<input type="checkbox"/> Massiv (Mauerwerk, Beton u. ä.)	<input type="checkbox"/> Stahl- oder Holzfachwerk mit Stein- oder Glasfüllung, Stahl- oder Stahlbetonkonstruktion mit Wandplattenverkleidung aus anderem Material als Holz oder Kunststoff (z. B. nichtbrennbare Baustoffe Profilblech, Asbestzement)	<input type="checkbox"/> Holz, Holzfachwerk mit Lehmfüllung, Holzkonstruktion mit Verkleidung jeglicher Art, Stahl- oder Stahlbetonkonstruktion mit Wandplattenverkleidung aus brennbaren Baustoffen (z. B. Holz oder Kunststoff), Gebäude mit einer oder mehreren offenen Seiten

3. Fragen zum Gebäude

Außenwände (Fertigbauweise)

<input type="checkbox"/> In allen Teilen - einschließlich der tragenden Konstruktion - aus feuerbeständigen Bauteilen	<input type="checkbox"/> Fertighaus in Leichtbauweise, Fundament massiv, tragende Konstruktion aus Stahl, Holz, Leichtbauteilen oder dergleichen, Umfassungswände und tragende Konstruktion nach innen und außen mit feuerhemmenden, nichtbrennbaren Baustoffen ummantelt bzw. verkleidet (z. B. Putz, Klinker, Gipsplatten; nicht jedoch Metall oder Metallfolien)	<input type="checkbox"/> wie Fertighaus in Leichtbauweise, jedoch ohne feuerhemmende Ummantelung bzw. Verkleidung
---	---	---

Dach

<input type="checkbox"/> hart: z. B. Ziegel, Schiefer, Betonplatten, Asbestzementplatten, Metall, gesandete Dachpappe, Holzzement, Presskies, Kunststoff	<input type="checkbox"/> weich: z. B. vollständige oder teilweise Eindeckung mit Holz, Ried, Schilf, Stroh o. ä.	
--	--	--

4. Aufteilung nach Flächennutzung

___ % _____	___ % _____	___ % _____
___ % _____	___ % _____	___ % _____
___ % _____	___ % _____	___ % Leerstand (max. 40%)

5. Angaben zum Risiko

Besitzverhältnisse Inhalt	<input type="checkbox"/> Eigentümer <input type="checkbox"/> Mieter / Pächter <input type="checkbox"/> Zwangsverwaltung <input type="checkbox"/> Insolvenzverwaltung <input type="checkbox"/> Nachlassverwaltung
Inhalt befindet sich	<input type="checkbox"/> ausschließlich im Keller
Lagerung leicht entflammbarer Stoffe	<input type="checkbox"/> ja und zwar _____

6. Einbruch- und Brandschutz

⇒ Bitte fügen Sie Fotos von den Sicherungen bei.

<input type="checkbox"/> Einbruchmeldeanlage vorhanden	Aufschaltung auf <input type="checkbox"/> privates Handy / <input type="checkbox"/> Pförtner / <input type="checkbox"/> Wachdienst <input type="checkbox"/> VdS geprüfte Anlage mit VdS-Errichterattest Nur in folgenden Bereichen _____
<input type="checkbox"/> Brandmeldeanlage vorhanden	Aufschaltung auf <input type="checkbox"/> privates Handy / <input type="checkbox"/> Pförtner / <input type="checkbox"/> Wachdienst / <input type="checkbox"/> Feuerwehr <input type="checkbox"/> VdS geprüfte Anlage mit VdS-Errichterattest Nur in folgenden Bereichen _____ Mindestens ___ % der zu versichernden Werte sind durch das System geschützt

6. Einbruch- und Brandschutz

<input type="checkbox"/> Löschsystem vorhanden	<input type="checkbox"/> Funkenlöschanlage / <input type="checkbox"/> Sprinklerung <input type="checkbox"/> manuelle Auslösung / <input type="checkbox"/> automatische Auslösung Alarmgabe auf <input type="checkbox"/> privates Handy / <input type="checkbox"/> Pförtner / <input type="checkbox"/> Wachdienst / <input type="checkbox"/> Feuerwehr Nur in folgenden Bereichen _____ Mindestens ____ % der zu versichernden Werte sind durch das System geschützt
<input type="checkbox"/> Wachdienst vorhanden	<input type="checkbox"/> Bewachung: 24-Stunden täglich mit mind. 2 Personen <input type="checkbox"/> Bewachung: 24-Stunden täglich mit mind. 1 Person <input type="checkbox"/> Bewachung: zeitweise in Intervallen
<input type="checkbox"/> Rauchen	<input type="checkbox"/> Rauchverbot <input type="checkbox"/> Beseitigung von Tabakresten in doppelwandigem Metallbehälter

Löschwasserversorgung _____

Wie ist das Gebäude ansonsten gesichert (Einfriedung, vergitterte Fenster, Wachdienst usw.)?

Feuerwehr	Zuständigkeit: <input type="checkbox"/> Freiwillige Feuerwehr <input type="checkbox"/> Berufsfeuerwehr <input type="checkbox"/> Werkfeuerwehr Entfernung zum Versicherungsort: ____ km <input type="checkbox"/> Zugänglichkeit der Feuerwehr auf das Grundstück und die Gebäude ist jederzeit gewährleistet
-----------	---

7. Gewünschter Versicherungsumfang

<p><u>Inhalt</u></p> <input checked="" type="checkbox"/> Feuer (muss immer gewählt werden) <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Sprinklerleckage <input type="checkbox"/> Sturm / Hagel <input type="checkbox"/> Elementargefahren (nur in Verbindung mit Sturm) <input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl	<p><u>Glasbruch (max. 6m² / Scheibe)</u></p> <input type="checkbox"/> Mitversicherung gewünscht Gebäudefläche _____ m ² Glasfläche _____ m ² größte Einzelscheibe _____ m ²
<p><u>Versicherungssumme Betriebseinrichtung</u> Inklusive elektrischer, elektronischer Geräte <input type="checkbox"/> Neuwert / <input type="checkbox"/> Zeitwert</p> <p><input type="checkbox"/> <u>Mitversicherung der Elektronik-Zusatzdeckung (nur zum Neuwert)</u> für Ton-, Video- u. Lichtanlagen, Laser für Elektronische Kassensysteme, Schankanlagen für Kommunikationselektronik, PC, Fax, Telefonanlagen, Kopierer, Sicherheitstechnik, Einbruchmeldeanlagen, Brandmeldeanlagen (in obiger Gesamtsumme enthalten)</p> <p><u>Versicherungssumme Vorräte</u></p>	<p>_____ EUR</p> <p>_____ EUR für Zusatzdeckung</p> <p>_____ EUR zum Neuwert</p>

Betriebsunterbrechung
 Haftzeit 6 12 18 24 Monate

Für die Gefahren
 Feuer Sturm/Hagel
 Leitungswasser Elementar Einbruchdiebstahl

pauschal („Klein-BU“)

oder

Betriebsgewinn und laufende Kosten in dem versicherten Betrieb _____ EUR

Aufwendungen für Roh-, Hilfs- und Betriebsstoffe; Umsatzsteuer, Verbrauchssteuern und Ausfuhrzölle; umsatzabhängige Aufwendungen für Ausgangsfrachten; umsatzabhängige Versicherungsprämien; umsatzabhängige Lizenzgebühren und umsatzabhängige Erfindungsvergütungen; Gewinne und Kosten, die mit dem Fabrikations-, Handels- oder Gewerbebetrieb nicht zusammenhängen - _____ EUR

Gewünschte Vorsorgesumme zur Vermeidung einer etwaigen Unterversicherung + _____ EUR

Jahresversicherungssumme: _____ EUR

8. Vorschäden

Anzugeben sind alle Schäden (auch nicht versicherte Schäden) innerhalb der letzten 10 Jahre größer 1.000 EUR

Gefahr ¹⁾	Schadendatum	Schadenursache	Schadenhöhe
			EUR
			EUR
			EUR

Ich bestätige hiermit, dass alle Vorschäden vollständig behoben, repariert oder ausgeglichen wurden.

¹⁾ Feuer (FE) | Leitungswasser (LW) | Sturm (ST) | Hagel (HG) | Elementar (EL) | Einbruchdiebstahl (ED) | Glas (GL)

9. Vorversicherung

Versicherer	
Versicherungsschein-Nr.	
Vertragsstatus	<input type="checkbox"/> ist ungekündigt <input type="checkbox"/> ich habe gekündigt Ablauf: _____ <input type="checkbox"/> Versicherer hat gekündigt Ablauf: _____ Grund: _____

Erklärung des Versicherungsnehmers

Der vorliegende Fragebogen ist kein Versicherungsvertrag. Ich akzeptiere, 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 bestem 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.

Ort, Datum

Versicherungsnehmer

Unterschrift des Unterzeichners

Der/die Unterzeichner ist/sind gesetzlicher Vertreter des Versicherungsnehmers und darf/dürfen rechtsverbindliche Erklärungen für das Unternehmen abgeben.

Vermittler

Vermittlernummer und Unterschrift des Vermittlers

Die alleinige Unterschrift durch den Vermittler wird nur dann akzeptiert, wenn Hübener eine uneingeschränkte Maklervollmacht vorgelegt wird.

Abwicklung erfolgt über Vermittlernummer

Angebote nur bei Anbindung