

## Fragebogen Inhalt Diskothek (202502)

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 Deutschland.

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

| 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<br><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<br><input type="checkbox"/> VdS geprüfte Anlage mit VdS-Errichterattest<br>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<br><input type="checkbox"/> VdS geprüfte Anlage mit VdS-Errichterattest<br>Nur in folgenden Bereichen _____<br>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<br><input type="checkbox"/> manuelle Auslösung / <input type="checkbox"/> automatische Auslösung<br>Alarmgabe auf <input type="checkbox"/> privates Handy / <input type="checkbox"/> Pförtner / <input type="checkbox"/> Wachdienst / <input type="checkbox"/> Feuerwehr<br>Nur in folgenden Bereichen _____<br>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<br><input type="checkbox"/> Bewachung: 24-Stunden täglich mit mind. 1 Person<br><input type="checkbox"/> Bewachung: zeitweise in Intervallen  |
| <input type="checkbox"/> Rauchen               | <input type="checkbox"/> Rauchverbot<br><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<br>Entfernung zum Versicherungsort: ____ km<br><input type="checkbox"/> Zugänglichkeit der Feuerwehr auf das Grundstück und die Gebäude ist jederzeit gewährleistet |
|-----------|---|

## 7. Gewünschter Versicherungsumfang

|  |  |
|--|--|
| <u>Inhalt</u><br><input checked="" type="checkbox"/> Feuer (muss immer gewählt werden)<br><input type="checkbox"/> Leitungswasser<br><input type="checkbox"/> Sprinklerleckage<br><input type="checkbox"/> Sturm / Hagel<br><input type="checkbox"/> Elementargefahren (nur in Verbindung mit Sturm)<br><input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl                     | <u>Glasbruch (max. 6m<sup>2</sup> / Scheibe)</u><br><input type="checkbox"/> Mitversicherung gewünscht<br>Gebäudefläche _____ m <sup>2</sup><br>Glasfläche _____ m <sup>2</sup><br>größte Einzelscheibe _____ m <sup>2</sup> |
| <u>Versicherungssumme Betriebseinrichtung</u><br>Inklusive elektrischer, elektronischer Geräte<br><input type="checkbox"/> Neuwert / <input type="checkbox"/> Zeitwert   | _____ EUR  |
| <input type="checkbox"/> <u>Mitversicherung der Elektronik-Zusatzdeckung (nur zum Neuwert)</u><br>1. für Ton-, Video- u. Lichtanlagen, Laser<br>2. für Elektronische Kassensysteme, Schankanlagen<br>3. für Kommunikationselektronik, PC, Fax, Telefonanlagen, Kopierer, Sicherheitstechnik, Einbruchmeldeanlagen, Brandmeldeanlagen (in obiger Gesamtsumme enthalten) | _____ EUR für Zusatzdeckung  |
| <u>Versicherungssumme Vorräte</u>  | _____ EUR zum Neuwert  |

**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

Gewünschte Vorsorgesumme zur Vermeidung einer etwaigen  
 Unterversicherung + \_\_\_\_\_ EUR

**Jahresversicherungssumme:** \_\_\_\_\_ EUR

\*Nicht versichert sind Aufwendungen für Roh-, Hilfs- und Betriebsstoffe; Umsatzsteuer, Verbrauchssteuern und Ausfuhrzölle; umsatzabhängige Aufwendungen für Ausgangsfrachten; umsatzabhängige Versicherungsprämien; umsatzabhängige Lizenzgebühren und umsatzabhängige Erfindervergütungen; Gewinne und Kosten, die mit dem Fabrikations-, Handels- oder Gewerbebetrieb nicht zusammenhängen (ZMBU 2008, § 3, Ziffer 2)

## 8. Vorschäden

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

| Gefahr <sup>1)</sup> | Schadendatum | Schadenursache | Schadenhöhe |     |
|----------------------|--------------|----------------|-------------|-----|
|                      |              |                |             | EUR |
|                      |              |                |             | EUR |
|                      |              |                |             | EUR |

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

<sup>1)</sup> 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<br><input type="checkbox"/> ich habe gekündigt Ablauf: _____<br><input type="checkbox"/> Versicherer hat gekündigt Ablauf: _____<br>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