

Zusatzfragen „Gaststätte, Diskothek, Bar und ähnliches“ (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.

Antragsteller

Firma bzw. Name: _____

Adresse Versicherungsgrundstück/versichertes Objekt

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Besitzverhältnisse

Name des Gebäude-Eigentümers: _____

Wurde das Inventar gepachtet? nein / ja und zwar von _____

Wie oft haben sich in den letzten 5 Jahren die Eigentums- bzw. Pachtverhältnisse geändert? _____

Fremdes Eigentum ist vom Versicherungsschutz auszuschließen, und zwar folgende Sachen:

Betriebsbeschreibung/-leitung

Bezeichnung des Betriebes lt. Konzessionsurkunde: _____

Ausstellungsdatum der Konzessionsurkunde: _____

Ausgestellt auf: _____ Staatsangehörigkeit: _____ Geb. Datum: ____ . ____ . ____

Der Konzessionsinhaber ist im Gastgewerbe tätig seit _____ Jahren und hat eine

abgeschlossene Berufsausbildung im Gastgewerbe

sonstige Berufsausbildung: _____

Ist der Konzessionsinhaber Leiter des Betriebes? ja nein *Wenn „nein“, bitte folgendes angeben:*

Der Betrieb wird geleitet durch: _____

Der Leiter des Betriebes ist im Gastgewerbe tätig seit _____ Jahren und hat

abgeschlossene Berufsausbildung im Gastgewerbe

sonstige Berufsausbildung: _____

Lage des Betriebes

Dichtbebautes Innenstadt u. Ortsgebiet

Trabantenstadtartige Wohnanlage

Vergnügungsviertel

Aufgelockertes bebautes Stadt- und Ortsgebiet

Gewerbe-, Industriegebiet

Außerhalb von Ortschaften oder auf dem Lande

Betriebsablauf

Der Betrieb ist geöffnet von ____ Uhr bis ____ Uhr.
 Handelt es sich um einen Saisonbetrieb (ausschließlich im Sommer/Winter geöffnet)? ja nein
 Wenn ja, Dauer der Saison: _____ Monate. Ist der Betrieb zurzeit stillgelegt? ja nein
 Besteht in dem Betrieb eine Möglichkeit zum Tanz? ja nein
 Findet in dem Betrieb Tanz statt? ja nein;
 Wenn ja, wie oft? An ____ Tagen in der Woche im Monat im Jahr
 Größe der Tanzfläche: _____ qm
 Art der Tanzveranstaltungen:
 Geschlossene Gesellschaften (z.B. Vereins- und Familienfeiern, Tanzschule, Schützenfeste etc.)
 Öffentlicher Tanz und zwar _____

Ausstattung des Betriebes

<input type="checkbox"/> Musikkapelle / <input type="checkbox"/> Musikbox	Wert: _____ €
<input type="checkbox"/> Anlage für mechanische Musikwiedergabe einschließlich Tonträger	Wert: _____ €
<input type="checkbox"/> Lichtorgel oder ähnliches:	Wert: _____ €
<input type="checkbox"/> Laser-Anlage:	Wert: _____ €
<input type="checkbox"/> Video- bzw. Filmvorführungsanlage:	Wert: _____ €

Wandverkleidung aus	<input type="checkbox"/> Papier	<input type="checkbox"/> Pappe	<input type="checkbox"/> Textilien	<input type="checkbox"/> Holz
	<input type="checkbox"/> Rohr	<input type="checkbox"/> Kunststoff	<input type="checkbox"/> _____	
Deckenverkleidung aus	<input type="checkbox"/> Papier	<input type="checkbox"/> Pappe	<input type="checkbox"/> Textilien	<input type="checkbox"/> Holz
	<input type="checkbox"/> Rohr	<input type="checkbox"/> Kunststoff	<input type="checkbox"/> _____	

Nachbarbetriebe

Sind noch andere Gastgewerbebetriebe - auch Spielhallen und Videotheken - auf dem Versicherungsgrundstück oder auf unmittelbar benachbarten Grundstücken vorhanden?
 nein / ja und zwar von _____
 Wer betreibt den benachbarten Gastgewerbebetrieb? _____
 Befindet sich der benachbarte Betrieb im selben Gebäude? ja / nein, in _____ Metern Entfernung

Weiteres

Waren Sie schon in dem jetzt beantragten oder anderen Geschäftsbereich(en) tätig?
 nein / ja und zwar _____
 Wenn ja, haben Sie dort Schäden erlitten? nein / ja
 Wenn ja, wann? _____ Wie hoch? _____ EUR.
 Bei wem waren Sie zu dem Zeitpunkt versichert? (Name ,Anschrift und Vertragsnummer):

Erklärungen des Antragstellers

Der Antragsteller ist allein für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben verantwortlich, auch wenn eine andere Person deren Niederschrift vornimmt. Vorsätzlich bzw. fahrlässig gemachte Falschangaben berechtigen den Versicherer je nach Verschuldensgrad (Fahrlässigkeit bzw. Vorsatz) vom Vertrag zurückzutreten, den Vertrag anzufechten oder den Vertrag zu kündigen. Bei einer Anfechtung des Vertrages ist der Versicherer leistungsfrei. Jede Änderung von Gefahrumständen ist dem Versicherer unverzüglich anzuzeigen.

Dieser Fragebogen ist ein wichtiger Bestandteil des Vertrages. Eine Durchschrift ist dem Antragsteller ausgehändigt worden.

Datum / Stempel / Unterschrift des Antragstellers