

**Fragebogen „Recycling“
(Stand 2015-04)**

Bitte füllen Sie je Betriebsstätte einen 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: _____

Risikobeschreibung (bitte reichen Sie Fotos von allen Außenseiten, von innen und Freiflächen ein)

Risikoname: _____
Straße: _____
PLZ Ort: _____
Internet: _____

Betriebsbeschreibung / Betriebs- und Fertigungsablauf: _____

Recycling bzw. Lagerung folgender Stoffe

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Duales System | <input type="checkbox"/> Elektronik | <input type="checkbox"/> Flüssigkeiten | <input type="checkbox"/> Glas |
| <input type="checkbox"/> Holz | <input type="checkbox"/> Kunststoff | <input type="checkbox"/> Metall | <input type="checkbox"/> mineralische Stoffe |
| <input type="checkbox"/> Munition | <input type="checkbox"/> organische Stoffe | <input type="checkbox"/> Papier / Pappe | <input type="checkbox"/> Reifen |
| <input type="checkbox"/> Schlämme | <input type="checkbox"/> Textilien | <input type="checkbox"/> Batterien | <input type="checkbox"/> _____ |

Recyclingverfahren

- | | | | |
|---|--|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kompostierung | <input type="checkbox"/> Pressen | <input type="checkbox"/> Pyrolyse | <input type="checkbox"/> Schmelzen |
| <input type="checkbox"/> Schneiden / Flexen | <input type="checkbox"/> Schreddern / Mahlen | <input type="checkbox"/> Reißen | <input type="checkbox"/> _____ |

Zertifizierung des Betriebs ist erfolgt nein / ja, nach _____ im Jahr _____

Umsatz im letzten vollen Geschäftsjahr: _____ €

Beschäftigtenanzahl: _____ gewerblich / _____ Angestellte

Schichtbetrieb: _____ Schicht(en) / Wochenarbeitstage/Zeiten: _____

Eigentumsverhältnisse in Bezug auf

das Versicherungsgrundstück VN / nein, sondern _____

die versicherten Gebäude VN / nein, sondern _____

die Betriebseinrichtung VN / nein, sondern _____

die Vorräte VN / nein, sondern _____

Bestehen behördlich genehmigte Abweichungen von bau- oder gewerbeaufsichtlichen Vorschriften?

nein / ja, folgende _____

Sind noch behördliche Auflagen zu erfüllen? (z.B. Bauaufsicht, Gewerbeaufsicht)?

nein / ja, folgende _____

Sind nach einem Schadenfall behördliche Wiederaufbaubeschränkungen zu erwarten?

(z.B. Wiederaufbau an anderer Stelle; Umweltschutzauflagen, wie z.B. Wärme-, Lärm-, Emissionsschutz)?

nein / ja, folgende _____

Sind bauliche und/oder betriebliche Veränderungen geplant?

nein / ja, folgende _____

Lage des Versicherungsortes?

Dichtbebautes Innenstadt u. Ortsgebiet

Aufgelockertes bebautes Stadt- und Ortsgebiet

Gewerbe-, Industriegebiet

Außerhalb von Ortschaften oder auf dem Lande

Betriebe/Läger in unmittelbarer Nachbarschaft (weniger als 20m)?

nein / ja, folgende _____

Nutzung des Versicherungsortes auch von anderen Betrieben?

nein / ja, folgende _____

Wie viele Kundenverbindungen hat der Betrieb und welchen Anteil des Gesamtumsatzes haben die fünf größten Kunden? _____ Kunden / _____ % Anteil am Gesamtumsatz

Individuelle Risikotechnische Angaben

Art und Umfang der Wareneingangskontrolle: _____

Werden außerhalb der Betriebszeiten sämtliche Arbeitsmaschinen (Gabelstapler, weitere motor- oder batteriegetriebene Hubförderfahrzeuge u.ä.) sowie Kraftfahrzeuge mindestens 5 Meter von den Produktionsmaschinen, der Lagerware und brennbaren Materialien (sortierte Stoffe, Abfall u.ä.) entfernt abgestellt? ja / nein, sondern _____

Werden am Ende der Betriebszeit sämtliche brennbaren Materialien und entstandene Abfälle von den Maschinen entfernt und mit einem Mindestabstand von 5 Metern zu den Maschinen gelagert?
 ja / nein, sondern _____

Werden brennbare Materialien (sortierte Stoffe, Abfall u.ä.) mit einem Mindestabstand von 5 Metern von den Betriebsgebäuden entfernt gelagert?
 ja / nein, sondern _____

Letzte Revision der elektrischen Anlagen (nach VdS 2871 und Klausel 3602): _____
Mängel beseitigt? nein / ja In welchem Rhythmus erfolgen die Prüfungen? _____

Letzte Thermografie der elektrischen Licht- und Kraftanlagen (nach VdS 2858): _____
Mängel beseitigt? nein / ja In welchem Rhythmus erfolgen die Prüfungen? _____

Besteht generelles Rauchverbot? nein / ja Sind Raucherzonen eingerichtet? nein / ja

Stromlossschalten aller produktionstechnischen Anlagen und Lager nach Betriebsschluss? nein / ja

Ist der Betrieb von privaten Elektrogeräten grundsätzlich verboten? nein / ja

Ist ein Erlaubnisschein-Verfahren für feuergefährliche Arbeiten eingeführt? nein / ja

Werden selbstentzündliche Stoffe, brennbare Abfälle oder Stäube unter Berücksichtigung der entsprechenden Sicherheitsvorschriften in dafür vorgeschriebenen bzw. geeigneten Behältnissen aufbewahrt und regelmäßig beseitigt? nein / ja

Wo sind Staubablagerungen vorhanden? keine
 im Dachgebälk an den Lüftungsschlitzen der Motoren und Antriebe
 auf Schalt- und Steuerschränken auf offenen Kabelpools

Wie häufig und mit welcher Intensität werden Maschinen auf Mängel und Abnutzung kontrolliert?

Durch wen? _____

Wie häufig und mit welcher Intensität werden Maschinen gereinigt? _____

Durch wen? _____

Trafostationen (Öl-/Trockentrafos)? nicht vorhanden vorhanden feuerbeständig abgetrennt
Kompressoren/Kälteanlagen? nicht vorhanden vorhanden feuerbeständig abgetrennt
Mess-/Steuer-/Regel-Zentralen? nicht vorhanden vorhanden feuerbeständig abgetrennt
Heizung? Öl Gas _____ feuerbeständig abgetrennt

Art der bezogenen Betriebskraft? Elektrizität Öl Dampf Gas
Art der selbst erzeugten Betriebskraft? Elektrizität Wärme Dampf Druckluft
Bestehen bei Ausfall der Energie anderweitige Bezugsmöglichkeiten bzw. welche Sofortmaßnahmen können ergriffen werden? nein / ja, folgende _____

Sind Batterieladestationen vorhanden? nein / ja
Wenn ja, wird welcher Abstand zu brennbaren Stoffen eingehalten? _____
Befinden sich die Ladestationen in einem feuerbeständig abgetrennten Raum? nein / ja

Ist eine Photovoltaikanlage vorhanden? nein / ja

Brandvermeidung, -entdeckung und -meldung / Brandbekämpfung / Organisation

Brandmeldeanlagen (BMA)? nein / ja, und zwar automatisch / manuell
 aufgeschaltet auf/zur _____
 VdS-Abnahme VdS-Anerkennung
 Abnahmezeugnis liegt vor Installationsattest liegt vor
Wartungsvertrag? nein / ja und zwar Wartung _____x Jahr

Rauch- und Wärmeabzugsanlagen nein / ja, und zwar automatisch manuell
 VdS-Anerkennung liegt vor Installationsattest liegt vor
Wartungsvertrag? nein / ja und zwar Wartung _____x Jahr

Ortsfeste Lösch- bzw. Objektschutzanlagen? nein / ja und zwar _____
 aufgeschaltet auf/zur _____
 VdS-Anerkennung und VdS-Abnahme liegen vor
 aktueller Prüfbericht liegt vor
Wartungsvertrag? nein / ja und zwar Wartung _____x Jahr

Ausreichende Anzahl an Feuerlöschern gem. VdS 2001 vorhanden? nein / ja
Werden die Feuerlöscher regelmäßig gewartet? nein / ja

Unter- / Überflurhydranten (frei zugänglich) vorhanden
- auf dem Werksgelände? nein / ja
- in _____m Entfernung zum Werk? nein / ja

Wandhydranten (frei zugänglich) vorhanden? nein / ja, und zwar _____ Stück

Weitere Löschwasserversorgung (z.B. Löschteich, Brunnen)? _____

Freiwillige FW in _____km Berufs-FW in _____km Eigene Werks-FW
Anrückzeit der Feuerwehr? _____Minuten
Übung der Feuerwehr auf dem Betriebsgelände? nein / ja, zuletzt am _____

Ist die Zugänglichkeit der Feuerwehr auf das Betriebsgrundstück jederzeit gegeben? nein / ja
Werden Rettungswege ständig von brennbaren Materialien freigehalten? nein / ja

Werden Feuerschutzabschlüsse regelmäßig gewartet? nein / ja
Brandschutzstore/-klappen o.ä. vorhanden und regelmäßig gewartet? nein / ja
Brandmelder beidseitig vorhanden? nein / ja

Brandschutzordnung vorhanden und fortgeschrieben? nein / ja
Brandschutzpläne vorhanden und fortgeschrieben? nein / ja
Alarmplan vorhanden und fortgeschrieben? nein / ja

Haupt- oder nebenberuflicher Brandschutzbeauftragter mit Zertifikat (VdS, CFPA o.ä.), der direkt an die Unternehmens-, Werks- oder Betriebsleitung berichtet. Regelmäßige Fortbildung ist gewährleistet.
 nein / ja und zwar _____

Sind brandschutztechnische Verbesserungen vorgesehen? nein ja und zwar _____

Erfolgt eine Bewachung mit Rundgängen innerhalb des Betriebes?
 nein / ja, in einem Höchstabstand von _____ Stunden

Einfriedung des Betriebsgeländes (z.B. Zaun, Mauer, Übersteigschutz, umlaufend, Höhe)?
 nein / ja, wie folgt _____

Ausleuchtung des Betriebsgeländes (z.B. Anzahl und Standorte der Lampen)

Einbruchmeldeanlage nein / ja Aufschaltung nein / ja, auf _____

Bereichs- und Gebäudebeschreibung (z.B. Baujahr, offene Wände, Baumaterialien, Geschoßanzahl, Fläche, Gebäudehöhen und -abstände zum Nachbargebäude, Denkmalschutz, Erhaltungszustand, Photovoltaik, Lagerflächen, Maschinenaufstellung)

Bereich 1 / Bezeichnung: _____ / Nutzung: _____

Bauart des Gebäudes: massiv/harte Dachung Stahlskelett/Industriebau/harte Dachung
 Holz/harte Dachung _____

Ergänzende Angaben: _____

Bereich 2 / Bezeichnung: _____ / Nutzung: _____

Bauart des Gebäudes: massiv/harte Dachung Stahlskelett/Industriebau/harte Dachung
 Holz/harte Dachung _____

Ergänzende Angaben: _____

Bereich 3 / Bezeichnung: _____ / Nutzung: _____

Bauart des Gebäudes: massiv/harte Dachung Stahlskelett/Industriebau/harte Dachung
 Holz/harte Dachung _____

Ergänzende Angaben: _____

Bereich 4 / Bezeichnung: _____ / Nutzung: _____

Bauart des Gebäudes: massiv/harte Dachung Stahlskelett/Industriebau/harte Dachung
 Holz/harte Dachung _____

Ergänzende Angaben: _____

Bereich 5 / Bezeichnung: _____ / Nutzung: _____

Bauart des Gebäudes: massiv/harte Dachung Stahlskelett/Industriebau/harte Dachung
 Holz/harte Dachung _____

Ergänzende Angaben: _____

Bereich 6 / Bezeichnung: _____ / Nutzung: _____

Bauart des Gebäudes: massiv/harte Dachung Stahlskelett/Industriebau/harte Dachung
 Holz/harte Dachung _____

Ergänzende Angaben: _____

Bereich 7 / Bezeichnung: _____ / Nutzung: _____

Bauart des Gebäudes: massiv/harte Dachung Stahlskelett/Industriebau/harte Dachung
 Holz/harte Dachung _____

Ergänzende Angaben: _____

Stationären Maschinen (Art, Bezeichnung, Standort, Wert)

Funkenlöschanlage

- ja / nein
- ja / nein
- ja / nein
- ja / nein
- ja / nein
- ja / nein
- ja / nein

Angaben zum Ertragsausfall-Risiko (nur auszufüllen, wenn BU versichert werden soll)

Konzentriert sich die Produktion auf wenige Monate im Jahr (Saisonbetrieb) oder gibt es starke saisonale Einflüsse? nein / ja und zwar wie folgt _____

Voraussichtliche Dauer für den Wiederaufbau von Gebäuden: _____ Monate

Voraussichtliche Lieferzeiten für Maschinen, Ersatzteile oder Rohstoffe: _____ Monate

Welche Einrichtungen / Maschinen verursachen nach einem Sachschaden maßgebliche Engpässe (z.B. starke Einschränkung des Produktionsprozesses)? _____

Bestehen auf dem Versicherungsgrundstück für oben genannte Betriebseinrichtungen bereichsmäßig getrennte Ausweichanlagen? nein / ja

Ist hierdurch eine teilweise Fortführung des Betriebes gewährleistet? nein / ja

Wenn ja, in welchem Maße? _____

Sind mitversicherte Zweigbetriebe, Unternehmen oder Konzerngesellschaften vorhanden, die bei Unterbrechung des Hauptbetriebes durch vermehrte Produktion einspringen können (Produktionsauslastung)? nein / ja

Wenn ja, in welchem Maße? _____

Bestehen Abhängigkeiten zu mitversicherten Unternehmen und/oder Konzerngesellschaften? (Wechsel-/Rückwirkungsschäden) nein / ja

Wenn ja, in welchem Maße? _____

Bestehen Abhängigkeiten, z.B. Liefervereinbarungen, Terminfristen, Vertragsstrafen, hohe Umsatzzraten (Rückwirkungsschäden) zu Zulieferern oder Abnehmern nein / ja

Wenn ja, in welchem Maße? _____

Möglichkeiten der Schadenminderung keine

Mehrauslastung vorhandener Maschinen _____

Gewünschter Versicherungsumfang

Versicherungssumme	Gebäude	Betriebseinrichtung	Vorräte
	<input type="checkbox"/> Neuwert / <input type="checkbox"/> Zeitwert / <input type="checkbox"/> Wert1914	<input type="checkbox"/> Neuwert / <input type="checkbox"/> Zeitwert	<input type="checkbox"/> Neuwert / <input type="checkbox"/> Zeitwert
Feuer	_____ €	_____ €	_____ €
Leitungswasser	_____ €	_____ €	_____ €
Sturm/Hagel	_____ €	_____ €	_____ €
Elementargefahren	_____ €	_____ €	_____ €
Einbruchdiebstahl	_____ €	_____ €	_____ €

Einschluss Betriebsunterbrechung gewünscht? nein / ja, 12-Monatssumme: _____ €

Feuer / Leitungswasser / Sturm/Hagel / Elementargefahren / Einbruchdiebstahl

Mitversicherung Mietverlust gewünscht? nein / ja, _____ € Bruttojahresmietwert
 Feuer / Leitungswasser / Sturm/Hagel / Elementargefahren

Wertverteilung Feuer je Bereich

	1	2	3	4	5	6	7	Gesamt
Gebäude	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Inhalt	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Vorräte	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Gesamt	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Vorschäden in den letzten 10 Jahren (auch nicht versicherte)

Schadentag	Schadenart / Schadenursache	Schadenhöhe
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €

Vorversicherung

Vorversicherer: _____ Vertrags-Nr.: _____
 Vertrag: wurde von mir gekündigt wurde vom Versicherer gekündigt ist ungekündigt

Unterlagen, die beizufügen sind

	<u>beigefügt</u>	<u>wird nachgereicht</u>	<u>nicht vorhanden</u>
Lage-/Grundriss-/Übersichtsplan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brandschutzordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brandschutz-/Alarmplan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Feuerwehrplan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revision der elektrischen Anlagen (nach VdS 2871 und Klausel 3602) - letzter Prüfbericht und Bestätigung über Mängelbeseitigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Thermografie der elektrischen Licht- und Kraftanlagen (nach VdS 2858) - letzter Prüfbericht und Bestätigung über Mängelbeseitigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Genehmigungsbescheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachweis der Zertifizierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fotos aller Gebäude, Freiflächen, Maschinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 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.

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 / eigenhändige Unterschrift des Geschäftsführers o. Inhabers