

Fragebogen für den gewerblichen Gütertransport

1. Gegenstand der Tätigkeit:

Gewerblicher Güterfernverkehr	O ja	O nein
Kleintransporte (bis 3,5 Tonnen)	O ja	O nein
Kurier-, Express-, Paketdienst	O ja	O nein
Selbstfahrer	O ja	O nein

2. Daten

 Name/Firmenbezeichnung

 PLZ/Ort/Straße/Nr.

 Telefon/Fax/Mail/Homepage

 Ansprechpartner

3. Eventuelle zusätzliche Niederlassungen / Betriebsstellen / Tochterunternehmen

Sollen diese mitversichert werden? O ja O nein

4. Jahresgesamtumsatz (des jeweiligen Vorjahres – bei Neugründung der Planumsatz):

Gesamtumsatz: _____

aus unmittelbarer Frachtführertätigkeit: _____

gegebenenfalls aus Frachtführertätigkeit mit Subunternehmen: _____

5. Vorschadenverlauf der letzten 3 Jahre:

Jahr	Anzahl	Schadensart	Zahlungen	Reserven	Schadenquote

Erläuterungen zur Schadenssituationen (besondere Ereignisse, Großschäden, Reserven, zu erwartende Regresse etc.)

6. Vorversicherer (Firmenname und Adresse):

7. Räumlicher Tätigkeitsbereich:

nur Österreich ja nein

Österreich und Anrainerstaaten ja nein

wenn ja, welche? _____

Grenzüberschreitende Transporte im Fernverkehr ja nein

wenn ja, in welche Länder? _____

Kabotagefahrten (insbes. Deutschland: 7a GüKG) ja nein

wenn ja, in welche Länder? _____

wie oft werden Kabotage Transporte pro Jahr durchgeführt? _____

8. Welche Waren werden transportiert?

Allgemeines Handelsgut ja nein

Gefahrgut ja nein

elektronische Güter ja nein

wenn ja, welche? _____

Kühltransporte ja nein

Hochwertige Güter wie diebstahlgefährdete Güter? ja nein

wenn ja, welche? _____

wenn ja, welche Sicherheitsmaßnahmen werden getroffen? _____

Umzugsgut ja nein

Marktordnungsware (Fleisch, Tabak, Spirituosen) ja nein

Tiere ja nein

wenn ja, welche? _____

Kraftfahrzeuge ja nein

wenn ja, welche? _____

Schwergut ja nein

Textilien ja nein

9. Einsatz von Nutzfahrzeugen des eigenen Betriebes

Art	Anzahl	Nutzlast (in t) pro Fahrzeug	Fernverkehr	Nahverkehr
Sattelzugmaschine				
Sattelaufzieger (Planen)				
LKW				
Anhänger				
Kleintransporte bis 3,5to Nutzlast				
Spezialfahrzeuge				
(Silo- Tanklast-, Schwertransporte, Fahrzeuge mit Kipp-, Schütt-, Kranvorrichtungen, Kühlfahrzeuge, Autotransporter,...):				
Art	Anzahl	Nutzlast (in t) pro Fahrzeug	Fernverkehr	Nahverkehr

10. Einsatz von Subunternehmer

Benötigen für Subunternehmer eine eigene

CMR-Subsidiärversicherung?

ja

nein

Wie oft setzten Sie Subunternehmer ein? (in %)

11. Sonstige Angaben zur Risikobewertung:

Liegen Vereinbarungen bezüglich einer Erhöhung des Regelhaftungsbetrages über 8,33 SZR / kg hinaus und/oder eines besonderen Interesses an der Lieferung vor oder haben Sie sonstige haftungserweiternde Verträge gezeichnet?

ja

nein

Sind fremde Auflieger Gegenstand des Frachtvertrages?

ja

nein

Schlagen Sie Ware anlässlich von Sammelguttransporten in einem Betriebseigenen Lager um?

ja

nein

Befördern Sie Umzugsgut für Private oder Firmen?

ja

nein

Berufen Sie sich auf die AÖSp Bestimmungen?

ja

nein

Fahren Sie im kombinierten Verkehr?

ja

nein

Treten Sie als Lohnfuhrunternehmer auf?

ja

nein

Fahren Sie ausschließlich für einen Auftraggeber?

ja

nein

Wichtiger Hinweis!

Die Daten bzw. Fragestellungen in diesem Risikoerfassungsbogen/ in dieser Betriebsbeschreibung sind prinzipielle Grundlagen der Angebotserstellung, erheben aber keinen Anspruch auf Vollständigkeit.

Unvollständige oder nicht zutreffende Angaben in der Betriebsbeschreibung können den Versicherungsschutz gefährden und sind daher Auswirkungen auf das Versicherungsvertragsverhältnis nicht ausgeschlossen!!

Wir ersuchen Sie daher, uns in Ihrem eigenen Interesse jedenfalls sämtliche für Ihren Geschäftsbetrieb relevanten Umstände zur Beurteilung Ihres Risikos darzulegen.