


Risikoerfassung Kraffahrtversicherung Flotte | Seite 1/4

Beratung durch:

Schramm Assekuranz-Versicherungsmakler GmbH &
 Co. KG
 Am Röhlingsberg 3-5 • 36043 Fulda
 Tel.: 0661 / 4805560 • Fax: 0661 / 48055666
 kontakt@schramm-assekuranz.de
 http://www.schramm-assekuranz.de

Nutzung der Kraftfahrzeuge	
Art und Anzahl der Kraftfahrzeuge	<input type="checkbox"/> gem. Anlage <input type="checkbox"/> Pkw <input type="checkbox"/> Lkw, Lieferwagen <input type="checkbox"/> Anhänger <input type="checkbox"/> Arbeitsmaschinen <input type="checkbox"/> Stapler
Werden die Fahrzeuge ausschließlich im Werkverkehr eingesetzt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn nein , nähere Angaben <input type="text"/>
Erfolgt eine Vermietung der Fahrzeuge oder werden diese zur entgeltlichen Personenbeförderung eingesetzt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , nähere Angaben <input type="text"/>
Wird Gefahrgut befördert?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , nähere Angaben <input type="text"/>
Besonderheiten	
Liegen weitere, besondere Risikosituationen vor, nach denen bis jetzt nicht ausdrücklich gefragt wurde?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , nähere Angaben <input type="text"/>
Allgemeine Informationen zur Abwicklung	
Selbstbehalt Kasko Fahrzeuggruppe 1: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SB Vollkasko <input type="checkbox"/> SB Teilkasko

Risikoerfassung Kraffahrtversicherung Flotte | Seite 2/4

Selbstbehalt Kasko Fahrzeuggruppe 2: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SB Vollkasko <input type="checkbox"/> SB Teilkasko
Selbstbehalt Kasko Fahrzeuggruppe 3: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SB Vollkasko <input type="checkbox"/> SB Teilkasko
Kommen Sie auf uns zu, wenn eine Änderung im Versicherungsumfang (z.B. Umwandlung Voll- in Teilkasko, Änderung der Nutzung) gewünscht wird?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn nein , wie soll die Beratung erfolgen? <input type="text"/>
Wird eine pauschale Mitversicherung von Mehrwerten gewünscht, z.B. Pkw mind. 10.000 Euro Nutzfahrzeuge mind. 50.000 Euro	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn nein , welche Mehrwerte sollen versichert werden? <input type="text"/>
Erfolgt die Meldung von Mehrwerten bei neu hinzukommenden Fahrzeugen durch Sie?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn nein , wie erfolgt Meldung? <input type="text"/>
Wichtige Deckungsinhalte	
Schutzbriefleistungen (für Pkw)	<input type="checkbox"/> nein, bei Mehrprämie <input type="checkbox"/> ja, bei geringer Mehrprämie <input type="checkbox"/> ja, auf jeden Fall
Fahrerunfallversicherung (für Pkw) Bei selbstverschuldetem Unfall hat der Fahrer Versicherungsschutz über die eigene Haftpflichtversicherung für den selbst erlittenen Personenschaden.	<input type="checkbox"/> nein, bei Mehrprämie <input type="checkbox"/> ja, bei geringer Mehrprämie <input type="checkbox"/> ja, auf jeden Fall
Neuwertentschädigung (für Pkw) Bei Totalschaden innerhalb des vereinbarten Zeitraums wird der Neuwert in der Kaskoversicherung für Neufahrzeuge erstattet.	<input type="checkbox"/> nein, bei Mehrprämie <input type="checkbox"/> ja, bei geringer Mehrprämie <input type="checkbox"/> ja, auf jeden Fall
Verzicht auf Quotelung bei grober Fahrlässigkeit	<input type="checkbox"/> nein, bei Mehrprämie <input type="checkbox"/> ja, bei geringer Mehrprämie <input type="checkbox"/> ja, auf jeden Fall
GAP-Deckung Differenz der Versicherungsleistung bei Totalschaden in der Kaskoversicherung zum Ablösewert aus dem Leasingvertrag.	<input type="checkbox"/> nein, bei Mehrprämie <input type="checkbox"/> ja, bei geringer Mehrprämie <input type="checkbox"/> ja, auf jeden Fall

Risikoerfassung Kraffahrtversicherung Flotte | Seite 3/4

Sollen sonstige besondere Deckungsinhalte mitversichert gelten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , welche? <input type="text"/>
Beitragsberechnung	
Wünschen Sie eine bestimmte Form der Beitragsberechnung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> SFR je Fahrzeug <input type="checkbox"/> Durchschnitts-SFR <input type="checkbox"/> Stückkostenmodell
Akzeptieren Sie eine Mehrprämie bei attraktiver Gewinnbeteiligungsregelung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bis 20 % <input type="checkbox"/> ja, bis 50 %
Akzeptieren Sie eine Malusregelung zur Beitragssenkung Beitragsnachzahlung bei schlechter Schadenquote	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bis 20 % <input type="checkbox"/> ja, bis 50 %
Gewünschte Zahlweise und Zahlungsart	<input type="checkbox"/> per Rechnung <input type="checkbox"/> per Lastschrift <input type="checkbox"/> 1/1- <input type="checkbox"/> 1/2- <input type="checkbox"/> 1/4- <input type="checkbox"/> 1/12- jährlich
Vorversicherung	
Besteht oder bestand eine Vorversicherung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, Gesellschaft <input type="text"/> Vers.Nr <input type="text"/> Ablauf <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Kündigung erfolgt durch <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Versicherer
Selbstbehalt Kasko Fahrzeuggruppe 1: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SB Vollkasko <input type="checkbox"/> SB Teilkasko
Selbstbehalt Kasko Fahrzeuggruppe 2: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SB Vollkasko <input type="checkbox"/> SB Teilkasko
Selbstbehalt Kasko Fahrzeuggruppe 3: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SB Vollkasko <input type="checkbox"/> SB Teilkasko
Schadenszahlungen und Reserven der letzten 5 Kalenderjahre	<input type="checkbox"/> Aufstellung liegt bei/vor <input type="checkbox"/> wird vom VN angefordert <input type="checkbox"/> ist von uns anzufordern


Risikoerfassung Krafftahrtversicherung Flotte / Seite 4/4

Wird weiterer Versicherungsschutz gewünscht: Insassenunfallversicherung Maschinenversicherung (insb. für Aufbauten) Transport-/Werkverkehrsversicherung Verkehrshaftungsversicherung Verkehrs-Rechtsschutzversicherung Dienstreisekaskoversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , welcher? <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
Sonstige Hinweise, Bemerkungen	<div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>
Risikorelevante Fragen und Belehrung	Bei den Fragen handelt es sich um Fragen über gefahrerhebliche Umstände. Unvollständige und unrichtige Angaben zu den gefahrerheblichen Umständen berechtigen den Versicherer, im Falle der vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verletzung der Anzeigepflicht, vom Versicherungsvertrag zurückzutreten. Wird die Anzeigepflicht weder vorsätzlich noch grob fahrlässig verletzt, hat der Versicherer das Recht, den Vertrag innerhalb eines Monats ab Kenntnis von der Anzeigepflichtverletzung unter Einhaltung einer Frist von einem Monat zu kündigen.
_____ Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers	_____ Datum, Unterschrift des Kunden
Rev001 vom 04.11.2009	