

Betriebsbeschreibung zur Speditionsversicherung (SV) ---- Allgemeine Angaben

Firmenname		
Straße		
PLZ, Ort		
Firmengründung (Datum)	Anzahl Mitarbeiter:	
Name Geschäftsführer		
Telefon/Fax		
eMail-Adresse		
Internet-Adresse		
Ansprechpartner		
Telefon/Fax		
weitere Betriebsstellen, Niederlassungen	Inland	
Straße		
PLZ, Ort		
Straße		
PLZ, Ort		
	Ausland	
Straße		
PLZ, Ort		
Ggf. Beiblatt verwenden		
Jahresumsatz	Vorjahr	Prognose aktuelles Jahr
Gesamt	EUR	EUR
Davon		
Speditionsentgelt	EUR	EUR
Frachtentgelt	EUR	EUR
Lagerentgelt	EUR	EUR
Entgelt für sonstige Tätigkeiten	EUR	EUR
Haftungsgrundlagen	(Muster-Firmenbogen beifügen)	
Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB)	<input type="checkbox"/> ADSp neueste Fassung <input type="checkbox"/> VBGL <input type="checkbox"/> ALB <input type="checkbox"/> BSK (Schwertgut) <input type="checkbox"/> eigene (bitte beifügen) <input type="checkbox"/> sonstige (bitte beifügen) <input type="checkbox"/> keine (HGB)	
Vereinbarungen weitergehender Haftung bis 40 SZR	<input type="checkbox"/> ja, für <input type="checkbox"/> Speditionsverträge <input type="checkbox"/> Frachtverträge <input type="checkbox"/> Lagerverträge <input type="checkbox"/> nein	
Individualvereinbarungen	<input type="checkbox"/> ja (bitte beifügen) <input type="checkbox"/> nein	
Mitgliedschaft in Kooperationen	<input type="checkbox"/> ja (bitte Sondervereinbarung(en) beifügen) <input type="checkbox"/> nein	

Warengruppen	Spedition <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Frachtführer <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Lagerhaltung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Anteile in % vom jeweiligen Umsatz			
Allgemeines Stück- und Ladungsgut	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %
Tabakwaren	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %
Spirituosen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %
Optische Geräte	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %
Unterhaltungselektronik	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %
EDV-Geräte und Zubehör	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %
Telekommunikationsgeräte und Zubehör	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %
Temperaturgeführte Güter (z.B. Kühl-/Tiefkühlgut)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %
Glas, Porzellan etc.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %
Gefahrgut	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %
Silotransporte	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %
Sonstige Flüssigkeiten in Tankfahrzeugen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %
PKW und sonstige Kraftfahrzeuge	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %
Lebende Tiere und Pflanzen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %
Schwerguttransporte	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %
Umzugsgut	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %
Kunstspedition	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %
Kabotage	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %	entfällt
Sonstiges: _____ _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja %
Vorversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (einer Anfrage beim Vorversicherer wird zugestimmt)		
Name und Adresse des Vorversicherers			
Versicherungsschein-Nr.			
Schäden in den letzten 3 Jahren	Jahr	Anzahl	Zahlungen Reserven
Erläuterung zur Schadensituation, wie z.B. besondere Ereignisse, Großschäden, Reserven usw.			

Tätigkeitsbeschreibung - Spedition

Geltungsbereich	Anteil in % vom Speditionsumsatz
Tätigkeitsbereich (verwendete Dokumente, AGB etc. beifügen)	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> Europa (ohne ex-UdSSR-Staaten) <input type="checkbox"/> davon Italien <input type="checkbox"/> ex-UdSSR-Staaten <input type="checkbox"/> weltweit <input type="checkbox"/> Spedition ohne Obhut über die Güter <input type="checkbox"/> Fixkostenspedition ohne Obhut über die Güter <input type="checkbox"/> Sammelladungsspedition <input type="checkbox"/> Ladungsverkehre <input type="checkbox"/> Luftfrachtspedition <input type="checkbox"/> Seehafenspedition <input type="checkbox"/> Binnenschiffahrtsspedition <input type="checkbox"/> Bahnspedition <input type="checkbox"/> Sonstiges: <input type="checkbox"/> multimodaler Verkehr <input type="checkbox"/> für folgende Staaten:
Verträge	Bezieht sich die Tätigkeit ausschließlich auf die Organisation der Beförderung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja welche: Erfolgt ausschließlich Frachtenvermittlung ohne Einsatz eigener Fahrzeuge <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Werden im Rahmen der Verkehrsaufträge von Ihnen feste Lieferfristgarantien gewährt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Beförderungen	Werden Beförderungen im Selbsteintritt durchgeführt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Tätigkeitsbeschreibung – Frachtführer ausfüllen) Verwendete Transportmittel Anteil am Speditionsumsatz in %
	Verwendete Transportmittel bei Beförderungen durch fremde Unternehmer Transportmittel Anteil in % vom Speditionsumsatz <input type="checkbox"/> LKW <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Seeschiff <input type="checkbox"/> Binnenschiff <input type="checkbox"/> Flugzeug
	Welche Haftungsbestimmungen und Höchsthaftungssummen liegen ggf. bei Beförderungen durch fremde Unternehmer zugrunde (z.B. HGB etc.)? Wird das Bestehen einer Verkehrshaftungs-/ Frachtführerhaftungsversicherung regelmäßig kontrolliert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein In welchen Zeitabständen? Alle <input type="text"/> Monate

Sonstige auf die Beförderung bezogene Leistungen (Bitte ggf. detailliert erläutern)	<input type="checkbox"/> Vermittlung von Versicherungen <input type="checkbox"/> Kennzeichnung des Gutes <input type="checkbox"/> Verpackung Verpackung in Zusammenhang mit Beförderungen und Lagerungen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> In Eigenregie <input type="checkbox"/> durch Spezialfirmen
Speditionsunübliche Tätigkeiten, logistische Dienstleistungen (z.B. Preisauszeichnung, Qualitätskontrollen, Bearbeitung)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche (Verträge, Vereinbarungen etc. beifügen):
Zollspedition	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> T 1 Anzahl pro Jahr: <input type="checkbox"/> T 2 Anzahl pro Jahr: <input type="checkbox"/> Zolllager / OZL <input type="checkbox"/> Zollversand <input type="checkbox"/> Zollabfertigung <input type="checkbox"/> sonstige Zolltätigkeiten (welche?)
Erstellen von Dokumenten (verwendete Dokumente beifügen)	<input type="checkbox"/> Konnossemente für Binnen-/Seeschiffstransporte <input type="checkbox"/> FIATA-BL <input type="checkbox"/> House-BL <input type="checkbox"/> Luftfrachtbriefe (AirWay-BL) <input type="checkbox"/> IATA-AWB <input type="checkbox"/> House-AWB <input type="checkbox"/> Sonstige (welche?) <input type="checkbox"/> selbst ausgestellt <input type="checkbox"/> als Agent ausgestellt

	<p>Umzugsverkehr</p> <p><input type="checkbox"/> Grundhaftung gemäß § 451e HGB mit 620 EUR je cbm</p> <p><input type="checkbox"/> Abweichung von der Grundhaftung auf EUR</p> <p>Lagerung von Umzugsgut <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Welche Haftungsgrundlagen liegen den Lagerverträgen zugrunde?</p> <p><input type="checkbox"/> HGB <input type="checkbox"/> AGB (bitte Exemplar beifügen)</p>
Sonstige Transportleistungen	
	<p><input type="checkbox"/> Temperaturgeführte Güter (Kühl-/Tiefkühlgut)</p> <p>Werden nur Fahrzeuge mit ATP-Zertifikat und Kühlschreiber eingesetzt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wird die Temperatur von den Fahrern regelmäßig kontrolliert?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (in welchen Abständen) alle Stunden</p> <p><input type="checkbox"/> Briefsendungen, Dokumente, Urkunden, Edelmetalle, Juwelen, Edelsteine, Geld und Wertpapiere</p> <p>Anteil am Frachturnsatz : %</p> <p><input type="checkbox"/> Fremde Container und Wechselbehälter</p> <p><input type="checkbox"/> Fremde Anhänger, Auflieger, Chassis und Trailer</p>
Subunternehmer	<p><input type="checkbox"/> Subunternehmer werden mit % des gesamten Frachturnsatzes eingesetzt</p> <p><input type="checkbox"/> Es werden nur bestimmte Subunternehmer eingesetzt</p> <p><input type="checkbox"/> Es werden ständig wechselnde Subunternehmer eingesetzt</p> <p>Für welche Länder werden Subunternehmer eingesetzt?</p> <p><input type="checkbox"/> Deutschland</p> <p><input type="checkbox"/> EU-Staaten</p> <p><input type="checkbox"/> sonstige Länder (welche?)</p> <p>Welcher Nationalität sind die eingesetzten Subunternehmer?</p> <p><input type="checkbox"/> überwiegend aus Deutschland</p> <p><input type="checkbox"/> überwiegend aus den EU-Staaten</p> <p><input type="checkbox"/> überwiegend aus sonstigen Ländern (welche?)</p>

Tätigkeitsbeschreibung – Lagerhaltung

(nur bei Lagertätigkeit zu beantworten; die Fragen müssen für jedes Lager getrennt beantwortet werden; der Versicherer behält sich eine Besichtigung des Lagers vor)

Anschrift des Lagers Straße PLZ, Ort	
Lagerart	Anteile in % vom Lagerumsatz
	Umschlaglager <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein % Disponiertes Lager (Dauerlager) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein % Konsignations-/Fabrikationslager <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein % Kühl-/Tiefkühlager <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein % Tank-/Silolager <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein % Offenes Zolllager <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein % Umzugsgutlagerung* <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein % BLE-Lager (früher BALM) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein %
Gelagerte Güter	Welche anderen als die auf Seite 2 genannten Güter werden gelagert?
Lagerwerte	Umschlaghäufigkeit (z.B. 1x mtl.; 2xvierteljährl.): Monatl. Durchschnittswert Eingang in EUR Monatlicher Durchschnittswert Ausgang in EUR Maximaler Wert der gelagerten Güter in EUR
Angaben zur Lagerstätte	Gesamtlagerfläche in qm: Lagerhöhe in m: Baujahr des Lagergebäudes Bauart: <input type="checkbox"/> massiv mit harter Bedachung <input type="checkbox"/> andere Bauart (welche?) <input type="checkbox"/> Freilager Das Lager liegt <input type="checkbox"/> in Industrie-/Gewerbegebiet <input type="checkbox"/> in Wohngebiet <input type="checkbox"/> in gemischtem Wohn-/Gewerbegebiet <input type="checkbox"/> außerhalb geschlossener Ortschaften Wird das Lagergrundstück von fremden Firmen mit benutzt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Werden Lagergebäude-/räumlichkeiten von fremden Firmen mit benutzt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

* Abschluss eines separaten Versicherungsvertrages erforderlich

