

Ihr Ansprechpartner bei Fragen zum Fragebogen: Katharina Schumacher: 030/540071- 68  
Rückgabe des Fragebogen an kb@dival.de oder per Fax an 030/540071- 99

**Fragebogen Maschinenversicherung für mobile Maschinen**

Mit diesem Fragebogen möchten wir Sie und/oder Ihre Firma sowie Ihren genauen Tätigkeitsbereich gerne kennen lernen.  
**Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen vollständig und verwenden Sie falls notwendig ein Beiblatt.**

**Interessent / Auftraggeber**

Name / Firma			
Ansprechpartner			
Adresse	Straße		
	PLZ / Ort		
Telefon		Telefax	

**Fragen zum Risiko**

Einsatzbereich der Maschine(n): \_\_\_\_\_

Betriebsbeschreibg./ Risikoart: \_\_\_\_\_

Handelt es sich bei den zu versichernden Maschinen, elektrischen oder elektronischen Anlagen um Erstkonstruktionen, Prototypen oder Sonderanfertigungen?  ja  nein

ja, Positionsnummer im Maschinenverzeichnis: \_\_\_\_\_

Sind für die in Ihrem Betrieb eingesetzten Maschinen und Anlagen serienmäßig hergestellte Ersatzteile erhältlich?  ja  nein

Werden die zu versichernden Sachen vom Versicherungsnehmer vermietet, verliehen oder verleast?  ja  nein

Werden Wartungsarbeiten und Inspektionen gemäß den Betriebsvorschriften des Herstellers durchgeführt?  ja  nein

Besteht ein Wartungsvertrag?  ja  nein

Wünschen Sie die Mitversicherung der Gefahr Diebstahl?  ja  nein

Wünschen Sie die Mitversicherung der inneren Betriebsschäden?  ja  nein  
(wenn Schadenursache Folge aus dem Betrieb der Maschine ist, z.B. durch Kraftwirkungen, Wasser- oder Ölmenge)

Welchen Selbstbehalt wünschen Sie?  250 €  500 €  höher \_\_\_\_\_ €

**Gewünschte Erweiterungen des Versicherungsschutzes, die nicht marktüblich sind (u.U. prämienrelevant)**

Wünschen Sie die Mitversicherung von Inneren Unruhen?  ja  nein

Wünschen Sie die Mitversicherung von Schäden durch Terrorakte?  ja  nein

Wünschen Sie die Mitversicherung von Daten und Software?

ja  nein

**Maschinenverzeichnis**

lf.Nr.	Maschinenbezeichnung	Hersteller	Typ	Baujahr	Listenpreis (bei KFZs nur für Aufbau, nicht für Trägerfahrzeug)	Anschaffungspreis

**Vorversicherung**

Besteht oder bestand eine Maschinenversicherung?  nein  ja

Versicherer: \_\_\_\_\_ Versicherungssumme: \_\_\_\_\_

Die Vorversicherung wurde gekündigt zum: \_\_\_\_\_ durch:  VR  Versicherungsnehmer

Grund für die Kündigung: \_\_\_\_\_

**Vorschäden in den letzten 5 Jahren**

Gab es in den letzten 5 Jahren Schäden  nein  ja - bitte nachfolgende Tabelle ausfüllen

Jahr	Schadenszahl		Schadensaufwendungen	
	Schadensbezeichnung kurz	<input type="checkbox"/> erledigt <input type="checkbox"/> offen	Zahlungen	Reserven
		<input type="checkbox"/> erledigt <input type="checkbox"/> offen		
		<input type="checkbox"/> erledigt <input type="checkbox"/> offen		
		<input type="checkbox"/> erledigt <input type="checkbox"/> offen		
		<input type="checkbox"/> erledigt <input type="checkbox"/> offen		

Die nachfolgend abgegebene Empfehlung stützt sich auf eine objektive und permanente Marktanalyse einer hinreichenden Zahl von Versicherungsprodukten und Versicherern, so dass nach ausschließlich fachlichen Kriterien die Empfehlung abgegeben wird. Über den empfohlenen Versicherungsträger sind in Bezug auf Finanzstärke, Servicequalität und Tarifstabilität keine negativen Informationen bekannt, die den angeratenen Versicherungsschutz gefährden könnten bzw. eine dauerhafte Verbindung nicht ratsam erscheinen lassen.

Dem Auftraggeber wurde empfohlen, die Immobilienversicherungen bei der \_\_\_\_\_ zu versichern.

Die abgegebene Empfehlung erfolgte auf Grund der angegebenen individuellen Risikoverhältnisse und dem sich hieraus abgeleiteten Bedarf sowie den zusätzlich erfragten Wünschen zur Erweiterung des Versicherungsschutzes.

Der Auftraggeber hat sich für die Empfehlung entschieden  ja  nein

Gesprächspartner und  
weitere Anwesende

---

**Bemerkungen:**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift und Firmenstempel des  
Antragstellers

---

Makler