

1. Versicherungsnehmer
Firma o. Name
Straße und Hausnummer
PLZ, Ort, Land
Telefon
E-Mail

2. Vermittler
Firma
Ansprechpartner
Telefon
E-Mail
Hübener Vermittler-Nr.

Je Versicherungsort ist der Fragebogen von einer Person/ Personen zu unterschreiben, die berechtigt ist/ sind, ihr Unternehmen rechtsverbindlich gegenüber Dritten zu vertreten.

Die von Ihnen gemachten Angaben ermöglichen uns die korrekte Einschätzung des Risikos. Nichtbeantwortung bzw. Striche gelten als Verneinung. Die Einreichung des Fragebogens begründet kein Vertragsverhältnis. Bitte beachten Sie auch den Hinweis auf Konsequenzen von Falschangaben am Ende des Fragebogens. Da der Fragebogen bei Vertragsabschluss Vertragsbestandteil wird, sollten Sie eine Kopie für Ihre Unterlagen aufbewahren. Sofern Gebäude oder Versicherungsort vermietet sind, sollte der Mieter hinzugezogen werden.

3. Angaben zum Versicherungsort	
3.1 Anschrift	<input type="checkbox"/> abweichend wie folgt _____ _____
3.3 Lage des Versicherungsortes	<input type="checkbox"/> Gewerbe-, Industriegebiet <input type="checkbox"/> Außerhalb von Ortschaften <input type="checkbox"/> Mischgebiet (dicht bebaut, Innenstadt)

4. Angaben zum Betrieb/ Betriebsgrundstück																							
4.1 Mitarbeiter und Arbeitszeiten	Anzahl der Beschäftigten: _____ Anzahl Schichten: _____ davon _____ Leiharbeiter Arbeitszeiten: _____																						
4.2 Zertifizierung	<input type="checkbox"/> Entsorgungsfachbetrieb <input type="checkbox"/> Qualitätsmanagement <input type="checkbox"/> _____																						
4.3 Nachbarschaft	<input type="checkbox"/> Betriebe oder Läger in der Nachbarschaft mit besonderer Feuergefahr ¹ (<20m) folgende: _____ <small>¹ Hierzu zählen folgende Betriebe/Läger: Altpapier, Feuerwerkskörper, geschäumte Kunststoffe, Holzwolle, Matratzen, Munition, Öl, Peroxide, Polsterwaren, Sägewerke, Sprengstoffe, Textilien, Torf und Treibstoff</small>																						
4.4 Betriebsbeschreibung/ Fertigungsablauf	_____ _____ _____																						
4.5 Art und Umfang der Wareneingangskontrolle	_____																						
4.6 Aufteilung der Stoffe (in Masseprozent) am Versicherungsort – Störstoffe bis 3% bleiben unberücksichtigt	<table border="0"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> % Batterien (Lithium)</td> <td><input type="checkbox"/> % Batterien (ohne Lithium)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> % biologisch abbaubare Stoffe</td> <td><input type="checkbox"/> % Duales System, Leichtverpackungen</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> % Elektronik/ Elektrogeräte</td> <td><input type="checkbox"/> % Gewerbemischabfall</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> % Glas</td> <td><input type="checkbox"/> % Holz (auch als EBS)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> % KFZ-Verwertung</td> <td><input type="checkbox"/> % Kunststoff</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> % Metall (ohne brennbaren Anteil)</td> <td><input type="checkbox"/> % Metall, Schrotthandel</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> % mineralische Stoffe</td> <td><input type="checkbox"/> % Munition</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> % Öl, Flüssigkeiten, Schlämme</td> <td><input type="checkbox"/> % Papier/ Pappe/ Kartonage</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> % Papier (nur Aktenvernichtung)</td> <td><input type="checkbox"/> % Papier aus der Herstellung</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> % Reifen</td> <td><input type="checkbox"/> % Textilien</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> % Tierkörperverwertung</td> <td><input type="checkbox"/> % _____</td> </tr> </tbody> </table>	<input type="checkbox"/> % Batterien (Lithium)	<input type="checkbox"/> % Batterien (ohne Lithium)	<input type="checkbox"/> % biologisch abbaubare Stoffe	<input type="checkbox"/> % Duales System, Leichtverpackungen	<input type="checkbox"/> % Elektronik/ Elektrogeräte	<input type="checkbox"/> % Gewerbemischabfall	<input type="checkbox"/> % Glas	<input type="checkbox"/> % Holz (auch als EBS)	<input type="checkbox"/> % KFZ-Verwertung	<input type="checkbox"/> % Kunststoff	<input type="checkbox"/> % Metall (ohne brennbaren Anteil)	<input type="checkbox"/> % Metall, Schrotthandel	<input type="checkbox"/> % mineralische Stoffe	<input type="checkbox"/> % Munition	<input type="checkbox"/> % Öl, Flüssigkeiten, Schlämme	<input type="checkbox"/> % Papier/ Pappe/ Kartonage	<input type="checkbox"/> % Papier (nur Aktenvernichtung)	<input type="checkbox"/> % Papier aus der Herstellung	<input type="checkbox"/> % Reifen	<input type="checkbox"/> % Textilien	<input type="checkbox"/> % Tierkörperverwertung	<input type="checkbox"/> % _____
<input type="checkbox"/> % Batterien (Lithium)	<input type="checkbox"/> % Batterien (ohne Lithium)																						
<input type="checkbox"/> % biologisch abbaubare Stoffe	<input type="checkbox"/> % Duales System, Leichtverpackungen																						
<input type="checkbox"/> % Elektronik/ Elektrogeräte	<input type="checkbox"/> % Gewerbemischabfall																						
<input type="checkbox"/> % Glas	<input type="checkbox"/> % Holz (auch als EBS)																						
<input type="checkbox"/> % KFZ-Verwertung	<input type="checkbox"/> % Kunststoff																						
<input type="checkbox"/> % Metall (ohne brennbaren Anteil)	<input type="checkbox"/> % Metall, Schrotthandel																						
<input type="checkbox"/> % mineralische Stoffe	<input type="checkbox"/> % Munition																						
<input type="checkbox"/> % Öl, Flüssigkeiten, Schlämme	<input type="checkbox"/> % Papier/ Pappe/ Kartonage																						
<input type="checkbox"/> % Papier (nur Aktenvernichtung)	<input type="checkbox"/> % Papier aus der Herstellung																						
<input type="checkbox"/> % Reifen	<input type="checkbox"/> % Textilien																						
<input type="checkbox"/> % Tierkörperverwertung	<input type="checkbox"/> % _____																						

4.7 Mechanische Bearbeitung	<input type="checkbox"/> In den Gebäuden findet keine mechanische Bearbeitung (bohren, drehen, flexen, fräsen, mahlen, pressen, sägen, schleifen, schreddern und sieben) statt. <input type="checkbox"/> In den Gebäuden werden ausschließlich sortenreine Stoffe verpresst oder gesiebt, nicht jedoch die mechanische Bearbeitung von Stoffen (bohren, drehen, flexen, fräsen, mahlen, sägen, schleifen oder schreddern) angewendet.
------------------------------------	--

5. Lagerung

5.1 Ort der Lagerung	<input type="checkbox"/> im Freien <input type="checkbox"/> in Produktionshallen <input type="checkbox"/> in Produktionshallen mit vorhandener baulicher Trennung oder Freifläche von mind. 5 m Breite zwischen Produktion und Lagerbereich <input type="checkbox"/> in Lagerhallen <input type="checkbox"/> in Silos
5.2 Art der Lagerung	<input type="checkbox"/> separierte Lagerung der einzelnen Stoffe durch bauliche Trennung oder Freiflächen mit einer Breite von mind. 5 m <input type="checkbox"/> Blocklagerung: _____ m Lagerhöhe <input type="checkbox"/> Regallagerung: _____ m Lagerhöhe <input type="checkbox"/> Schüttgutlagerung: _____ m Lagerhöhe
5.3 Annahmehalle	<input type="checkbox"/> Separate Halle zur Annahme von Abfällen <input type="checkbox"/> Nach Betriebsschluss leer gefahren
5.4 Lagerung brennbarer Materialien	<input type="checkbox"/> Größe von Teillagerflächen in Gebäuden (max. 300 m ²) ist eingehalten <input type="checkbox"/> Größe von Teillagerflächen im Freien (max. 400 m ²) ist eingehalten

6. Sicherheit und Zugänglichkeit

6.1 Zugangskontrolle	<input type="checkbox"/> für Mitarbeiter <input type="checkbox"/> für betriebsfremde Personen <input type="checkbox"/> Nutzung des Betriebsgrundstückes von anderen Betrieben Name: _____
6.2 Einfriedung	<input type="checkbox"/> umlaufende Einfriedung (Zaun, Mauer) vorhanden <input type="checkbox"/> mind. 2 m hoch <input type="checkbox"/> mit Übersteigsicherung
6.3 Überwachung/ Ausleuchtung	<input type="checkbox"/> vollständige Ausleuchtung des Betriebsgrundstückes nach Betriebsschluss <input type="checkbox"/> Kameraüberwachung Bereiche: _____ <input type="checkbox"/> Einbruchmeldeanlage mit Aufschaltung zur <input type="checkbox"/> Polizei oder zum <input type="checkbox"/> Wachdienst
6.4 Bewachung außerhalb der Betriebszeit	<input type="checkbox"/> unregelmäßige Bewachung <input type="checkbox"/> Rundgänge und Stechuhrkontrollen im Abstand von <input type="checkbox"/> 1 Std. <input type="checkbox"/> 2 Std. <input type="checkbox"/> 4 Std.

7. Organisatorischer Brandschutz

7.1 Brandschutzbeauftragter	<input type="checkbox"/> intern benannt, mit entsprechender Qualifikation (z.B. VdS, vfdb 12/09-01) <input type="checkbox"/> extern benannt
------------------------------------	--

8. Abwehrender Brandschutz

8.1 Feuerlöscher	<input type="checkbox"/> Feuerlöscher in ausreichender Anzahl vorhanden <input type="checkbox"/> Wartung der Feuerlöscher alle 2 Jahre <input type="checkbox"/> zusätzliche mobile Feuerlöschgeräte (z.B. CAFS-Löscher)
8.2 Wandhydranten	<input type="checkbox"/> Wandhydranten sind in jedem Gebäude vorhanden <input type="checkbox"/> wenn Gebäude unbeheizt: Wandhydranten sind <input type="checkbox"/> beheizt oder <input type="checkbox"/> trocken ausgeführt
8.3 Löschwasserversorgung	Hydrant auf dem <input type="checkbox"/> Betriebsgrundstück oder über die <input type="checkbox"/> öffentliche Trinkwasserversorgung Weitere Löschwasserentnahmestellen (>350 m ³): <input type="checkbox"/> Löschwasserteich <input type="checkbox"/> Zisterne <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Brunnen <input type="checkbox"/> offenes Gewässer
8.4 Feuerwehr	Zuständigkeit: <input type="checkbox"/> Freiwillige Feuerwehr <input type="checkbox"/> Berufsfeuerwehr <input type="checkbox"/> Werkfeuerwehr Entfernung zum Versicherungsort: _____ km Anrückzeit: _____ min <input type="checkbox"/> Hindernisse (z.B. Bahnschranken) auf dem Anfahrtsweg <input type="checkbox"/> Übungen mit der Feuerwehr finden regelmäßig statt, zuletzt _____ (MM/JJJJ) <input type="checkbox"/> Zugänglichkeit der Feuerwehr auf das Grundstück und die Gebäude ist jederzeit gewährleistet <input type="checkbox"/> Mitarbeiter der Firma sind in der Feuerwehr aktiv _____ Personen

9. Versicherungsumfang

9.1 Gebäude- und Geschäftsversicherung

Je Gebäude wird empfohlen ergänzend den Zusatzfragebogen „Recycling-Gebäude“ auszufüllen, da dieser Berücksichtigung bei der Kalkulation des Beitrages findet.

Können Waren und Vorräte, mobile Maschinen oder zulassungspflichtige Fahrzeuge nicht direkt einem Gebäude zugeordnet werden, bitte unter 9.2 bis 9.4 angeben.

Gebäude 1

Bezeichnung: _____ Nutzung: _____

Gebäudeversicherung

Summe: _____ EUR

Neuwert Zeitwert Wert 1914

Gefahren

Feuer Leitungswasser
 Sturm/ Hagel Sprinklerleckage
 Elementar Glas

Geschäftsversicherung

Techn. Einrichtung: _____ EUR

Kaufm. Einrichtung: _____ EUR

Waren/ Vorräte: _____ EUR

Neuwert Zeitwert

Gefahren

Feuer Leitungswasser
 Sturm/ Hagel Sprinklerleckage
 Elementar Einbruchdiebstahl

Gebäude 2

Bezeichnung: _____ Nutzung: _____

Gebäudeversicherung

Summe: _____ EUR

Neuwert Zeitwert Wert 1914

Gefahren

Feuer Leitungswasser
 Sturm/ Hagel Sprinklerleckage
 Elementar Glas

Geschäftsversicherung

Techn. Einrichtung: _____ EUR

Kaufm. Einrichtung: _____ EUR

Waren/ Vorräte: _____ EUR

Neuwert Zeitwert

Gefahren

Feuer Leitungswasser
 Sturm/ Hagel Sprinklerleckage
 Elementar Einbruchdiebstahl

Gebäude 3

Bezeichnung: _____ Nutzung: _____

Gebäudeversicherung

Summe: _____ EUR

Neuwert Zeitwert Wert 1914

Gefahren

Feuer Leitungswasser
 Sturm/ Hagel Sprinklerleckage
 Elementar Glas

Geschäftsversicherung

Techn. Einrichtung: _____ EUR

Kaufm. Einrichtung: _____ EUR

Waren/ Vorräte: _____ EUR

Neuwert Zeitwert

Gefahren

Feuer Leitungswasser
 Sturm/ Hagel Sprinklerleckage
 Elementar Einbruchdiebstahl

Gebäude 4 _____ Bezeichnung: _____ Nutzung: _____	
Gebäudeversicherung Summe: _____ EUR <input type="checkbox"/> Neuwert <input type="checkbox"/> Zeitwert <input type="checkbox"/> Wert 1914 Gefahren <input type="checkbox"/> Feuer <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Sturm/ Hagel <input type="checkbox"/> Sprinklerleckage <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Glas	Geschäftsversicherung Techn. Einrichtung: _____ EUR Kaufm. Einrichtung: _____ EUR Waren/ Vorräte: _____ EUR <input type="checkbox"/> Neuwert <input type="checkbox"/> Zeitwert Gefahren <input type="checkbox"/> Feuer <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Sturm/ Hagel <input type="checkbox"/> Sprinklerleckage <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl
Gebäude 5 _____ Bezeichnung: _____ Nutzung: _____	
Gebäudeversicherung Summe: _____ EUR <input type="checkbox"/> Neuwert <input type="checkbox"/> Zeitwert <input type="checkbox"/> Wert 1914 Gefahren <input type="checkbox"/> Feuer <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Sturm/ Hagel <input type="checkbox"/> Sprinklerleckage <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Glas	Geschäftsversicherung Techn. Einrichtung: _____ EUR Kaufm. Einrichtung: _____ EUR Waren/ Vorräte: _____ EUR <input type="checkbox"/> Neuwert <input type="checkbox"/> Zeitwert Gefahren <input type="checkbox"/> Feuer <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Sturm/ Hagel <input type="checkbox"/> Sprinklerleckage <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl
Gebäude 6 _____ Bezeichnung: _____ Nutzung: _____	
Gebäudeversicherung Summe: _____ EUR <input type="checkbox"/> Neuwert <input type="checkbox"/> Zeitwert <input type="checkbox"/> Wert 1914 Gefahren <input type="checkbox"/> Feuer <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Sturm/ Hagel <input type="checkbox"/> Sprinklerleckage <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Glas	Geschäftsversicherung Techn. Einrichtung: _____ EUR Kaufm. Einrichtung: _____ EUR Waren/ Vorräte: _____ EUR <input type="checkbox"/> Neuwert <input type="checkbox"/> Zeitwert Gefahren <input type="checkbox"/> Feuer <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Sturm/ Hagel <input type="checkbox"/> Sprinklerleckage <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl

9.2 Waren und Vorräte	Waren und Vorräte, die nicht zugewiesen werden können _____ EUR
9.3 (Semi-) Mobile Maschinen (ohne zulassungspflichtige Fahrzeuge)	Können nicht direkt einem Gebäude zugewiesen werden - Pauschal <input type="checkbox"/> Neuwert <input type="checkbox"/> Zeitwert _____ EUR - gem. Maschinenverzeichnis _____ EUR
9.4 Zulassungspflichtige Fahrzeuge	Ausschließlicher Verkehr auf dem Versicherungsgrundstück - Pauschal <input type="checkbox"/> Neuwert <input type="checkbox"/> Zeitwert _____ EUR - gem. Maschinenverzeichnis _____ EUR
9.5 Betriebsunterbrechung (BU)	Beginn des Geschäftsjahres _____ (TT/MM) Jahresumsatz im letzten Geschäftsjahr _____ EUR Geplanter Jahresumsatz im laufenden Geschäftsjahr _____ EUR Fortlaufende Kosten und der Betriebsgewinn in dem versicherten Betrieb _____ EUR Aufwendungen für Roh-, Hilfs- und Betriebsstoffe; Umsatzsteuer, Verbrauchssteuern und Ausfuhrzölle; umsatzabhängige Aufwendungen für Ausgangsfrachten; umsatzabhängige Versicherungsprämien; umsatzabhängige Lizenzgebühren und umsatzabhängige Erfindungsvergütungen; Gewinne und Kosten, die mit dem Fabrikations-, Handels- oder Gewerbebetrieb nicht zusammenhängen - _____ EUR Gewünschte Vorsorgesumme zur Vermeidung einer etwaigen Unterversicherung + _____ EUR Jahresversicherungssumme: _____ EUR Für die Gefahren <input type="checkbox"/> Feuer <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Sturm/Hagel <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl Haftzeit <input type="checkbox"/> 6 Monate <input type="checkbox"/> 12 Monate <input type="checkbox"/> 18 Monate <input type="checkbox"/> 24 Monate <input type="checkbox"/> 36 Monate
9.6 Klein-BU	Für die Gefahren <input type="checkbox"/> Feuer <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Sturm/Hagel <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl Haftzeit <input type="checkbox"/> 6 Monate <input type="checkbox"/> 12 Monate <input type="checkbox"/> 18 Monate <input type="checkbox"/> 24 Monate <input type="checkbox"/> 36 Monate Die für die Betriebseinrichtung und Vorräte vereinbarte Sach-Versicherungssumme gilt auch als Versicherungssumme für die Klein-BU-Versicherung
9.7 Mehrkosten	gewünschte Erstrisikosumme: _____ EUR Für die Gefahren <input type="checkbox"/> Feuer <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Sturm/Hagel <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl

10. Vorschäden

Anzugeben sind alle Schäden innerhalb der letzten 10 Jahre (auch nicht versicherte Schäden > 1.000 EUR | Feuerschäden > 5.000 EUR)

Gefahr	Schadentag	Schadenart und Schadenursache	Schadenhöhe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR

11. Vorversicherung	
11.1 Versicherungsgesellschaften	_____
11.2 Versicherungsschein-Nr.	_____
11.3 Versicherungsumfang	<input type="checkbox"/> Gebäudeversicherung <input type="checkbox"/> Inhaltsversicherung <input type="checkbox"/> Betriebsunterbrechungsversicherung <input type="checkbox"/> Mehrkostenversicherung
11.4 Vertragsstatus	<input type="checkbox"/> ist ungekündigt <input type="checkbox"/> Versicherer hat gekündigt Grund: _____ <input type="checkbox"/> ich habe gekündigt

12. Einzureichende Unterlagen		
Folgende Unterlagen sind zusammen mit dem Fragebogen „Recycling“ einzureichen. Sofern die Unterlagen nicht vorgelegt werden, ändert sich ggf. der Versicherungsbeitrag und/ oder es kann kein Versicherungsschutz gewährt werden.		
Notwendige Unterlagen zur Angebotserstellung	beigefügt	nicht vorhanden
1. Lage-/ Grundriss-/ Übersichts- oder Feuerwehrplan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Aktuelle Fotos der Gebäude und Freiflächen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Technische Daten zur Einbruchmeldeanlage (wenn im Fragebogen angekreuzt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Technische Daten zur Brandschutzanlage (wenn im Zusatzfragebogen angekreuzt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Prozessablaufplan (soweit vorhanden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Berichte des Vorversicherers (soweit vorhanden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Brandschutzkonzept	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Zusatzfragebogen je Gebäude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterlagen einzureichen bis Vertragsbeginn	beigefügt	nicht vorhanden
1. Nachweis (Befundschein) zur Prüfung der elektr. Anlagen (gem. Klausel 3602)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Nachweis zur thermografischen Überprüfung der elektr. Anlagen (nach VdS 2858)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. Erklärung des Versicherungsnehmers
<p>Ich willige ein, dass die Hübener Versicherungs AG (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.</p> <p>Ich willige ferner ein, dass die Hübener Versicherungs AG meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten in Datensammlungen führt und, sofern Vermittler, Untervermittler, Maklerpool oder Assekuradeure beteiligt sind, an diese weitergibt, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>

Ich erkläre mich einverstanden, dass ich zur Klärung offener Fragen bzw. nach Vertragsabschluss bei Fragen zum Vertrag von der Hübener Versicherungs AG per Telefon oder E-Mail kontaktiert werde.

Das Einverständnis zur Einholung einer Wirtschaftsauskunft (z. B. Schufa, CRIF) und zur Abfrage etwaiger Informationen beim Vorversicherer wird hiermit erteilt.

Der/die Unterzeichner ist/sind gesetzlicher Vertreter des Versicherungsnehmers und darf/dürfen rechtsverbindliche Erklärungen für das Unternehmen gegenüber der Hübener Versicherungs AG abgeben.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift