

Vermittlernummer / B-Nr. b

Vor-VSNR (Beispiel: BS/BSZ/VSNR)

Antragsdatum

NQ9 / /

NQ27 / /

ABS-Versicherungsschein-Nr. (Beispiel: AS-VSNR inkl. Prüfziffer)

-

Firmen: Fragebogen Frachtführer-Haftungs-Versicherung

Interessant

Herr Frau Firma Anredezusätze

Zuname, Vorname

bzw. Firmierung

Straße, Haus-Nummer

Postleitzahl, Ort

Telefon\*)

Fax\*)

E-Mail\*)

Homepage\*)

Wirtschaftszweig

Anzahl Beschäftigte

Betriebsart

Referenz-Versicherungs-Nr.

Die Postanschrift gilt nicht für andere Verträge.

A. Allgemeine Angaben des Versicherungsnehmers

Es handelt sich bei dem Unternehmen um eine Neugründung

nein

ja

Rechtlich selbstständige Tochterunternehmen/Niederlassungen/Betriebsstätten sollen mitversichert werden

nein

ja, bitte je Firma einen separaten Fragebogen ausfertigen

Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB)/ Individualvereinbarungen

ABBH – (neueste Fassung)

ABB-EDV – (neueste Fassung)

BSK – (neueste Fassung)

KEINE – es gilt die gesetzliche Haftung (HGB) vereinbart

Andere AGB ADSp (bitte beifügen)

Individualvereinbarungen (bitte beifügen)

Letzter Brutto-Jahresumsatz in EUR aus Frachtführertätigkeit einschließlich aller mitzuversichernden Tochterunternehmen

bis 8,33 SZR/kg

bis 40 SZR/kg

Gesamt Brutto-Jahresumsatz mit allgemeinem Fracht-/Kaufmannsgut

davon

in 150 km-Zone (Regional) ohne Kühlgut

in 150 km-Zone (Regional) mit Kühlgut

über 150 km-Zone (Fern) ohne Kühlgut

über 150 km-Zone (Fern) mit Kühlgut

\*) freiwillige Angabe

Letzter Brutto-Jahresumsatz in EUR aus Frachtführertätigkeit mit **speziellen Warengattungen**

mit Lagerhaltung

**Gesamt Brutto-Jahresumsatz mit Umzugsgut/Handelsmöbel**

davon

in 150 km-Zone (Regional) \_\_\_\_\_  nein  ja

über 150 km-Zone (Fern) \_\_\_\_\_  nein  ja

bis 8,33 SZR/kg

bis 40 SZR/kg

**Massen- und Schüttgut**

(z. B. lose und unverpackt auf der Ladefläche wie Sand, Kies, Bodenaushub)

in 150 km-Zone (Regional) \_\_\_\_\_

über 150 km-Zone (Fern) \_\_\_\_\_

**hochwertigen Gütern**

(Spirituosen, Unterhaltungselektronik, Telekommunikationsgeräte, EDV-Geräte und -Zubehör) mit einem Warenwert

**bis** EUR 50.000 je Transportmittel \_\_\_\_\_

**über** EUR 50.000 je Transportmittel \_\_\_\_\_

(Bitte detaillierte Beschreibung über Sicherungsmaßnahmen, maximalen Warenwert, Ausraggeber beifügen.)

**Schwertgut**

(ohne reine Krangestellung = Mietvertrag) \_\_\_\_\_

**Gefriergut** \_\_\_\_\_

**KFZ aller Art als Transportgut** \_\_\_\_\_

**sonstigen Gütern, ja folgende**

\_\_\_\_\_

**KEP-Diensten**

nein

ja

(Kurier-, Express- und Paketdienste) mit Haftungsvereinbarungen **über 40 SZR/kg**, z. B. EUR 520,00 je Paket, **hinaus**. Sonst im Umsatz bei allgemeinem Fracht-/Kaufmannsgut mit zu erfassen.

Einsatz fremder Frachtführer

Unterfrachtführer (Subunternehmer)

nein

ja

\_\_\_\_\_ % vom Umsatz

Firmensitz der beauftragten

Unterfrachtführer \_\_\_\_\_

Kabotagetransporte

(innerstaatliche Transporte in anderen EU-Ländern)

nein

ja

\_\_\_\_\_ % vom Umsatz

in folgenden Ländern: \_\_\_\_\_

Beförderung fremder Container, Wechselbrücken,

Anhänger, Auflieger, Trailer, Chassis

nein

ja

Versicherungsschutz

nein

ja

Anzahl regelmäßig eingesetzter fremder Container/Wechselbehälter \_\_\_\_\_

Anzahl regelmäßig eingesetzter fremder Anhänger, Auflieger, Trailer, Chassis \_\_\_\_\_

Vorschadenverlauf der letzten 3 Jahre in den

**Verkehrshaftungsversicherungen** in EUR

Jahr

Beitrag

Anz. Schäden

Zahlungen

Reserven

Quote

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Erläuterungen zu der Schadensituation (besondere

Ereignisse, Großschäden, Reserven, zu erwartende

Regresserlöse, bisherige Selbstbeteiligung usw.)

Vorversicherer

Name/Adresse: \_\_\_\_\_

**Nur auszufüllen bei Neuvertrag!**

Vertragsnummer: \_\_\_\_\_

Einer eventuellen Anfrage beim Vorversicherer wird zugestimmt.



### Information zur Verwendung Ihrer Daten

Zur Einschätzung des zu versichernden Risikos vor dem Abschluss des Versicherungsvertrags, zur Abwicklung des Vertragsverhältnisses, insbesondere im Leistungsfall, benötigen wir personenbezogene Daten von Ihnen. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser Daten ist grundsätzlich gesetzlich geregelt. Die deutsche Versicherungswirtschaft hat sich in den Verhaltensregeln der deutschen Versicherungswirtschaft verpflichtet, nicht nur die datenschutzrechtlich relevanten Bestimmungen des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG), des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) sowie aller weiteren maßgeblichen Gesetze streng einzuhalten, sondern auch darüber hinaus weitere Maßnahmen zur Förderung des Datenschutzes zu ergreifen. So können Stammdaten von Antragstellern und Versicherten sowie Angaben über die Art der bestehenden Verträge zur zentralisierten Bearbeitung von bestimmten Verfahrensabschnitten im Geschäftsablauf (z. B. Telefonate, Post, Inkasso) in einem von den Unternehmen der Allianz Deutschland-Gruppe gemeinsam nutzbaren Datenverarbeitungsverfahren erhoben, verarbeitet oder genutzt werden.

Erläuterungen dazu können Sie den Verhaltensregeln entnehmen, die Sie im Internet unter <http://www.allianz.de/hinweise/datenschutz-grundsaeetze/index.html> abrufen können. Ebenfalls im Internet abrufen können Sie Listen der Unternehmen unserer Gruppe, die an einer zentralisierten Datenverarbeitung teilnehmen sowie Listen der Auftragnehmer und der Dienstleister, zu denen nicht nur vorübergehende Geschäftsbeziehungen bestehen. Auf Wunsch händigen wir Ihnen auch gern einen Ausdruck dieser Listen oder der Verhaltensregeln aus oder übersenden ihn auf Wunsch per Post. Bitte wenden Sie sich dafür an die Allianz Versicherungs-AG, 10900 Berlin, Telefon 08 00.4 10 01 15 oder [sachversicherung@allianz.de](mailto:sachversicherung@allianz.de).

Sie können Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten beantragen. Darüber hinaus können Sie die Berichtigung Ihrer Daten verlangen, wenn diese unrichtig oder unvollständig sind. Ansprüche auf Löschung oder Sperrung Ihrer Daten können bestehen, wenn deren Erhebung, Verarbeitung oder Nutzung sich als unzulässig oder nicht mehr erforderlich erweist. Diese Rechte können Sie geltend machen bei der Allianz Versicherungs-AG, 10900 Berlin.

Ihre personenbezogenen Daten werden ohne Ihre ausdrückliche Einwilligung zur Werbung für unsere eigenen Versicherungsprodukte und für andere Produkte der Unternehmen der Allianz Deutschland-Gruppe und deren Kooperationspartner sowie zur Markt- und Meinungsforschung unseres Unternehmens verwendet. Dem können Sie jederzeit formlos widersprechen.

---

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel des Versicherungsnehmers

Der Fragebogen ist vollständig und wahrheitsgemäß – bezogen auf das Datum der Unterzeichnung – abzugeben.

Der Fragebogen wird in Bezug auf die angegebenen Risikoverhältnisse und gefahrerheblichen Umstände Vertragsbestandteil.

Der Umfang des Versicherungsschutzes bestimmt sich nach den Bedingungen des Versicherungsvertrages.

Streichungen, Striche oder sonstige Zeichen oder Nichtbeantwortung gelten als Verneinung. Der Versicherer behält sich vor, weitere Angaben zu fordern. Unrichtige Angaben zu den Gefahrumständen oder das arglistige Verschweigen sonstiger Gefahrumstände können den Versicherer zum Rücktritt oder zur Versagung des Versicherungsschutzes berechtigen. Im Falle arglistiger Täuschung kann der Versicherer den Versicherungsvertrag anfechten.

Unabhängig von den Angaben in diesem Fragebogen bleiben aber maßgeblich für den Umfang des Versicherungsschutzes die Bestimmungen des Versicherungsvertrages und die darin ggf. formulierten Ausschlüsse bzw. Einschränkungen hinsichtlich des Deckungsschutzes.

Der Versicherungsnehmer ist allein für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben in dem Fragebogen verantwortlich, auch wenn eine andere Person deren Niederschrift vornimmt. Bei fehlender oder unvollständiger Beantwortung von Fragen kann sich der Versicherungsnehmer nicht darauf berufen, dass diese Angaben dem Vermittler gegenüber mündlich gemacht worden sind.

### In Vollmacht des Versicherers Allianz Versicherungs-AG, Königinstraße 28, 80802 München

Allianz Esa cargo & logistics GmbH, Vorsitz des Aufsichtsrats: Dr. Rolf Wiswesser.  
Geschäftsführung: Walter Szabados, Vorsitzender; Manfred Lau, Uwe Lübben.  
Sitz der Gesellschaft: Bad Friedrichshall. Registergericht: Stuttgart HRB 725082  
Für Umsatzsteuerzwecke: USt-ID-Nr. der Allianz Versicherungs-AG: DE 811 150 709.  
Finanz- und Versicherungsleistungen i. S. d. UStG/MwStSystRL sind steuerbefreit.