



## Bedarfsabklärung Haftpflicht Handel und Herstellung

Dieser Fragebogen bildet die Grundlage für eine Offerte und für die Vertragsgestaltung bei einem allfälligen Vertragsabschluss. Selbstverständlich werden alle Angaben vertraulich behandelt.

### Allgemeine Fragen

Firmenname

---

Firmenzweck / Branche

---

Gründungsdatum

---

Adresse

---

PLZ / Ort

---

Internet-Seite

---

### Ansprechpartner:

Name

---

E-Mail

---

Telefon

---

Telefax

---

### Vertragsdaten:

Gültig ab-Datum

---

Prämienfälligkeit Monat

---

Zahlungsweise

jährlich

halbjährlich

vierteljährlich

Dokumentensprache

D

F

I

### Erste Risikobeurteilung und Bedarfsabklärung

#### Welche Tätigkeit üben Sie aus?

Handel

Beratung

Montage

Konstruktion

Entwicklung/Planung

Verkauf

Recycling

Lagerung

Transporte

Herstellung

andere und zwar \_\_\_\_\_ von bzw. mit \_\_\_\_\_

*Wenn vorhanden, bitte Prospekte beilegen.*





Haben Sie Produktions- und oder Vertriebsstätten in CH, FL oder in einem anderen Land, insbesondere USA/Kanada?

Ja  Nein

Anschrift \_\_\_\_\_

Sind Sie  Eigentümer  Mieter?

## Bei Handelsbetrieben

Hersteller bzw. Lieferant der Produkte, Sitz des Herstellers bzw. Lieferanten – die fünf wichtigsten?

*Einsatzgebiet bzw. Verwendungszweck der durch Sie vertriebenen Produkte?*

*(z.B. Nahrung; Luft-, Wasser-, Raum-Fahrzeuge; Maschinen; Bau; Chemie; Dienstleistung)*

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Anzahl Beschäftigte \_\_\_\_\_

Ausbildung und Berufserfahrung der Schlüsselmitarbeiter und der Geschäftsleitung, bitte beschreiben

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Qualitäts-Zertifizierung?

Ja  Nein

Wenn ja, Art und Jahr der Zertifizierung? \_\_\_\_\_

Ausbildung und Berufserfahrung der Schlüsselmitarbeiter und der Geschäftsleitung, bitte beschreiben

\_\_\_\_\_

Wie lange wird die unternehmerische Tätigkeit bereits ausgeübt? \_\_\_\_\_

Gründungsjahr \_\_\_\_\_

Eintrag in Handelsregister \_\_\_\_\_





8 0

### Prämienberechnungsgrundlagen

CH, Rest der Welt in CHF

USA/Kanada in CHF

Definitiver Umsatz im letzten Jahr:

---

---

Budgetierter Umsatz im letzten Jahr:

---

---

Budgetierter Umsatz in diesem Jahr:

---

---

Definitive Lohnsumme im letzten Jahr:

---

Andere Prämienberechnungsgrundlage:

---

### %-Aufteilung des jährlichen Umsatzes auf die einzelnen Produktgruppen bzw. Dienstleistungen

Produktgruppen bzw. Dienstleistungen

in%

Produktgruppen bzw. Dienstleistungen

in%

---

%

---

%

---

%

---

%

---

%

---

%

---

%

---

%

### %-Aufteilung des jährlichen Umsatzes auf die einzelnen Kundensegmente/Branchen?

Kundensegmente/Branchen

in%

Kundensegmente/Branchen

in%

---

%

---

%

---

%

---

%

---

%

---

%

---

%

---

%

Wird mit gefährlichen Stoffen umgegangen?

Ja

Nein

Wenn ja, nennen Sie Art und Verbrauchsmengen, Lagermengen

---

Sind Maschinen, Anlagen, Geräte und technische Einrichtungen im Einsatz, von denen Gefahren für Mensch und Umwelt ausgehen können?

Ja

Nein

Wenn ja, welche?

---

Geisterschichten

Ja

Nein

Wenn ja, bei welchen Maschinen?

---





## Risiken aus den Produkten bzw. Produktgruppen

Jährlich abgesetzte Menge? \_\_\_\_\_

Abnehmer? \_\_\_\_\_

Lebensdauer? \_\_\_\_\_

auf dem Markt seit \_\_\_\_\_

Entsorgung \_\_\_\_\_

Wie gross (Gewicht, Stückzahl) ist eine Serie, ein Lot, ein Batch? \_\_\_\_\_

Ist Rückverfolgbarkeit sichergestellt?  Ja  Nein

Wenn ja, bitte begründen. \_\_\_\_\_

## Exporte

Welche Produkte exportieren Sie direkt in welche Länder und in welchen Mengen?

Länder	Produkte	Menge pro Jahr
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
<b>USA / Kanada</b>	_____	_____
	_____	_____

Haben Sie **indirekte Exporte** (durch Zwischenhändler oder nach Bearbeitung durch andere Unternehmungen)?  Ja  Nein

**Wenn ja:**

USA / Kanada \_\_\_\_\_

Rest der Welt \_\_\_\_\_

Besteht die Möglichkeit, dass Produkte ohne Ihr Wissen nach USA / Kanada exportiert werden?  Ja  Nein





## Direkte Exporte nach USA / Kanada

Auf welche Produkte soll sich die Deckungserweiterung auf USA / Kanada erstrecken?

*(Vollständige Beschreibung, Prospekte, Gebrauchsanweisungen usw. beilegen)*

Wer sind die direkten Abnehmer in USA / Kanada?

- Händler       Konsumenten       Industrie- und Gewerbebetriebe

Werden in USA / Kanada Montage, Installation und/oder Wartung der Produkte durch Sie vorgenommen?

- Ja       Nein

Wenn ja, welche \_\_\_\_\_

Wurden in den letzten 2 Jahren Produkte neu in das Exportprogramm nach USA / Kanada aufgenommen?

- Ja       Nein

Wenn ja, welche \_\_\_\_\_

Entsprechen alle Produkte den in USA / Kanada geltenden Sicherheitsvorschriften?

- Ja       Nein

Wenn ja, beschreiben Sie wie dies sichergestellt ist. \_\_\_\_\_

Erfolgten für Ihre Produkte in den letzten 5 Jahren Rückrufe oder behördliche Verkaufseinschränkungen/-verbote in USA / Kanada?

- Ja       Nein

Wenn ja, für welche? \_\_\_\_\_

Soll sich der Versicherungsschutz auch auf Produkte beziehen, die vor der Erweiterung der Deckung auf USA / Kanada geliefert worden sind (Vorrisiko)?

- Ja       Nein

Wenn ja, auf welche Produkte? \_\_\_\_\_

Wie hoch war der Jahresumsatz der direkten und indirekten Lieferungen nach USA / Kanada in den letzten 5 Jahren?

CHF \_\_\_\_\_

Jahr \_\_\_\_\_ direkte Lieferungen \_\_\_\_\_





## Sicherheitsorganisation

Ein Sicherheitsbeauftragter ist ernannt

Ja  Nein

Wenn ja, für welche Bereiche? \_\_\_\_\_

## Schadenerfahrung

Welche Schäden mit Auswirkungen auf Mensch, Sache oder Umwelt sind in der letzten 5 Jahren vorgekommen, Schadenshöhe und Ursache?

**Ursache**

**Schadenshöhe**

CHF \_\_\_\_\_

CHF \_\_\_\_\_

Mussten in der Vergangenheit Produkte zurückgerufen bzw. vom Markt zurückgezogen werden?

Ja  Nein

Wenn ja, bitte kurz beschreiben: \_\_\_\_\_

### Ansprüche Dritter

Sind gegen das Unternehmen im Zusammenhang mit der ausgeübten Tätigkeit bzw. in Verkehr gebrachten Produkten bzw. Dienstleistungen Strafverfahren eröffnet oder angedroht, Haftpflichtansprüche gestellt worden?

Ja  Nein

Wenn ja, aus welchem Grund? \_\_\_\_\_

Liegen behördliche Verfügungen vor bzw. sind solche angedroht?

Ja  Nein

Wenn ja, aus welchem Grund? \_\_\_\_\_

## Deckungsumfang

Auf welcher Grundlage bzw. auf welchem Schadensszenario wurde die Höhe der VS bestimmt? Beschreiben Sie nach dem Raster Ursache/Auswirkung/Schadenshöhe.

Allgemeine Bemerkungen  
oder spezielle Wünsche und  
Anregungen

