

Haftungsgrundlagen	Gültig für alle Arten von Verkehrsverträgen (Spedition, Frachtführer, Lagerverträge)		
Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB)	<input type="checkbox"/> keine (HGB) <input type="checkbox"/> ADSp 2017 <input type="checkbox"/> ADSp 2016 <input type="checkbox"/> ADSp 2003 <input type="checkbox"/> VBGL <input type="checkbox"/> ALB <input type="checkbox"/> BSK (Schwertgut) <input type="checkbox"/> eigene AGB (bitte beifügen)* <input type="checkbox"/> sonstige AGB (bitte beifügen)*	<input type="text"/> % <input type="text"/> % <input type="text"/> % <input type="text"/> % <input type="text"/> % <input type="text"/> % <input type="text"/> %	
Vereinbarungen weitergehender Haftung bis 40 SZR	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, für <input type="checkbox"/> Speditionsverträge (bitte Kopie beifügen)* <input type="checkbox"/> Frachtverträge <input type="checkbox"/> Lagerverträge		
KEP-Vereinbarungen	<input type="checkbox"/> Kurier-, Paket-, Expressdienst mit pauschaler Haftungssumme je Paket Haftungssumme je Paket <input type="text"/> EUR Haftungssumme je Fahrzeug <input type="text"/> EUR		
Individualvereinbarungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte beifügen)*		
Mitgliedschaft in Kooperationen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Sondervereinbarung(en) beifügen)*		

* Die Mitversicherung dieser Haftung ist erst nach Prüfung und ausdrücklicher Zustimmung des Versicherers möglich.

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="text"/> %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %
Tabakwaren/Spirituosen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %
Unterhaltungselektronik, EDV, Telekommunikation sowie Zubehör, optische Geräte	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %
Temperaturgeführte Güter (z. B. Kühl-/Tiefkühlgut)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %
Glas, Porzellan etc.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %
Silotransporte und Flüssigkeiten in Tankfahrzeugen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %
Pkw und sonstige Kraftfahrzeuge	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %
Bau- und Arbeitsmaschinen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %
Schwertguttransporte	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %
Lebende Tiere und Pflanzen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %
Umzugsgut	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %
Kunstgegenstände	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %
Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %

Tätigkeitsbeschreibung – Spedition

Geltungsbereich	Anteil vom Umsatz in %														
	<input type="checkbox"/> Deutschland				<input type="text"/> %										
	<input type="checkbox"/> Europa (ohne GUS-Staaten)				<input type="text"/> %										
	<input type="checkbox"/> GUS-Staaten				<input type="text"/> %										
	<input type="checkbox"/> weltweit				<input type="text"/> %										
Tätigkeitsbereich (verwendete Dokumente, AGB etc. beifügen)	<input type="checkbox"/> Spedition mit eigenen Lkw (Kraftwagenspedition) <input type="text"/> % <input type="checkbox"/> zu festen Kosten (Fixkosten) <input type="text"/> % <input type="checkbox"/> mit Lager (Umschlaglager/Sammelladungsspedition) <input type="text"/> % <input type="checkbox"/> ohne Lager <input type="text"/> % <input type="checkbox"/> Spedition ohne eigene Lkw <input type="text"/> % <input type="checkbox"/> zu festen Kosten (Fixkosten) <input type="text"/> % <input type="checkbox"/> mit Obhut über die Güter (Umschlaglager/Sammelladungsspedition) <input type="text"/> % <input type="checkbox"/> ohne Obhut über die Güter <input type="text"/> % <input type="checkbox"/> Reiner Lagerhalter oder verfügte Lagerung als speditionelle Tätigkeit Bitte Risikofragen zur Lagerhaltung beantworten. <input type="text"/> % <input type="checkbox"/> Beauftragung von fremden Frachtführern/Subunternehmern <input type="text"/> % <input type="checkbox"/> Beförderung im Selbsteintritt/Frachtführer (Bitte Tätigkeitsbeschreibung Selbsteintritt/Frachtführer S. 5-6 ausfüllen.) <input type="text"/> % <input type="checkbox"/> Ladungsverkehre <input type="text"/> % <input type="checkbox"/> Bahnspedition <input type="text"/> % <input type="checkbox"/> Luftfrachtspedition <input type="text"/> % <input type="checkbox"/> Seehafenspedition <input type="text"/> % <input type="checkbox"/> Binnenschiffahrtsspedition <input type="text"/> % <input type="checkbox"/> Sonstiges (nähere Angaben: Seite 4) <input type="text"/> %														
	Konnossemente für Binnen-/Seeschifftransporte <input type="checkbox"/> FIATA-BL <input type="checkbox"/> House-BL <input type="checkbox"/> AirWay-BL <input type="checkbox"/> House-AWB <input type="checkbox"/> IATA-AWB Sonstige (welche?) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> selbst ausgestellt <input type="checkbox"/> als Agent ausgestellt														
Frachtenbörsen	Bedienen Sie sich zur Abwicklung Ihrer Aufträge auch Frachtenbörsen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Welche Frachtenbörsen? <input type="text"/> Anteil vom Umsatz: <input type="text"/> %														
Beauftragung von fremden Unternehmen	Verwendete Transportmittel bei Beförderungen durch fremde Unternehmer (Anteil in % vom Speditionsumsatz) <table data-bbox="507 1599 1473 1680"> <thead> <tr> <th>Lkw</th> <th>Bahn</th> <th>Seeschiff</th> <th>Binnenschiff</th> <th>Flugzeug</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> Werden nur bestimmte Unternehmer eingesetzt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Werden ständig wechselnde Unternehmer eingesetzt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Welcher Nationalität sind die eingesetzten Unternehmer? <input type="text"/> Welche Haftungsbestimmungen und Höchsthaftungssummen liegen ggf. bei Beförderungen durch fremde Unternehmer zugrunde (z. B. HGB etc.)? <input type="text"/> Geben Sie übernommene Haftungsvereinbarungen an beauftragte fremde Unternehmer weiter? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wird das Bestehen einer Verkehrshaftungs-/Frachtführerhaftungsversicherung regelmäßig kontrolliert? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja In welchen Zeitabständen? Alle <input type="text"/> Monate					Lkw	Bahn	Seeschiff	Binnenschiff	Flugzeug	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lkw	Bahn	Seeschiff	Binnenschiff	Flugzeug											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>											

Verwendete Transportmittel	Setzen Sie andere Transportmittel als Lkw bei Beförderungen im Selbsteintritt ein? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (welche <input type="text"/>)
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"/> Kommissionieren <input type="checkbox"/> Etikettieren <input type="checkbox"/> Verpackung Verpackung in Zusammenhang mit Beförderungen und Lagerungen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <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) Sind Sie als reglementierter Beauftragter im Rahmen der EU-Verordnung (EG) Nr. 300/2008 tätig? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (keine Deckung über diesen Vertrag möglich)
Zollspedition	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> T 1 Anzahl pro Jahr: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> T 2 Anzahl pro Jahr: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Zolllager/offenes Zolllager (OZL) (Bitte genaue Angaben hierzu in der Tätigkeitsbeschreibung Lagerhaltung S. 7-8) <input type="checkbox"/> Zollversand <input type="checkbox"/> Zollabfertigung <input type="checkbox"/> sonstige Zolltätigkeiten (welche)?

Tätigkeitsbeschreibung – Spediteur im Selbsteintritt/Frachtführer im gewerblichen Straßengüterverkehr (nur zu beantworten bei Güterbeförderung mit Kraftfahrzeugen des eigenen Betriebes)

Erlaubnis/Genehmigung nach dem GüKG	Verfügen Sie über die erforderliche Erlaubnis/Genehmigung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
Fuhrpark	Anzahl der Fahrzeuge, die für Güterbeförderungen eingesetzt werden (Zugfahrzeug und Anhänger/Auflieger gelten als ein Fahrzeug)			
	zul. Gesamtgewicht	Einsatz national	Einsatz international	insgesamt
	<input type="checkbox"/> bis 3,5 t	<input type="text"/> Stück	<input type="text"/> Stück	<input type="text"/> Stück
	<input type="checkbox"/> über 3,5 t bis 7,5 t	<input type="text"/> Stück	<input type="text"/> Stück	<input type="text"/> Stück
	<input type="checkbox"/> über 7,5 t	<input type="text"/> Stück	<input type="text"/> Stück	<input type="text"/> Stück
Geltungsbereich				Anteile vom Umsatz in %
Regionalverkehr (bis zu 150 km Radius)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		<input type="text"/> %
Deutschland	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		<input type="text"/> %
Europa (geografisch)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		<input type="text"/> %
davon ex-GUS	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		<input type="text"/> %
Andere Länder	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja (welche: <input type="text"/>)		
Beförderungsleistungen	Selbsteintritt/Frachtführer			Anteile vom Umsatz in %
	<input type="checkbox"/> in Deutschland			<input type="text"/> %
	<input type="checkbox"/> grenzüberschreitend			<input type="text"/> %
	<input type="checkbox"/> innerstaatliche gewerbliche Güterbeförderung in Drittländern (Kabotage)			<input type="text"/> %
	<input type="checkbox"/> innerhalb der EU-Staaten			<input type="text"/> %
	<input type="checkbox"/> innerhalb sonstiger Staaten			<input type="text"/> %
	<input type="checkbox"/> Gewerblicher Umzugsverkehr (§ 451–451h HGB)*			<input type="text"/> %
	<input type="checkbox"/> Schwerguttransporte*			<input type="text"/> %
	<input type="checkbox"/> Sonstige <input type="text"/>			<input type="text"/> %
	* Jeweils Abschluss eines separaten Versicherungsvertrages erforderlich			
Sonstige Transportleistungen	<input type="checkbox"/> Temperaturgeführte Güter (Kühl-/Tiefkühlgut)			
	Werden nur Fahrzeuge mit ATP-Zertifikat und Kühlschreiber eingesetzt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
	Wird die Temperatur von den Fahrern regelmäßig kontrolliert?			
	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja (in welchen Abständen) alle <input type="text"/> Stunden		
	<input type="checkbox"/> Briefsendungen, Dokumente, Urkunden, Edelmetalle, Juwelen, Edelsteine, Geld und Wertpapiere			
	Anteil am Frachtumsatz:			<input type="text"/> %
Mitversicherung fremde Container, fremde Auflieger, etc.	<input type="checkbox"/> Fremde Container und Wechselbehälter			
	<input type="checkbox"/> Fremde Anhänger, Auflieger, Chassis und Trailer			
Subunternehmer	<input type="checkbox"/> Subunternehmer werden mit <input type="text"/> % des gesamten Frachtumsatzes eingesetzt			
	<input type="checkbox"/> Es werden nur bestimmte Subunternehmer eingesetzt			
	<input type="checkbox"/> Es werden ständig wechselnde Subunternehmer eingesetzt			
	Für welche Länder werden Subunternehmer eingesetzt?			
	<input type="checkbox"/> Deutschland			
	<input type="checkbox"/> EU-Staaten <input type="text"/>			
	<input type="checkbox"/> sonstige Länder (welche?) <input type="text"/>			
	Welcher Nationalität sind die eingesetzten Subunternehmer?			
	<input type="checkbox"/> überwiegend aus Deutschland			
	<input type="checkbox"/> überwiegend aus den EU-Staaten			
	<input type="checkbox"/> überwiegend aus sonstigen Ländern (welche?) <input type="text"/>			

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	<input type="text"/>		
Straße	<input type="text"/>		
PLZ, Ort	<input type="text"/>		
Lagerart	Anteile in % vom Lagerumsatz		
	Umschlaglager	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %
	Disponiertes Lager (Dauerlager)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %
	Konsignations-/Fabrikationslager	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %
	Kühl-/Tiefkühlager	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %
	Tank-/Silolager	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %
	Offenes Zolllager*	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %
	Umzugsgutlagerung**	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %
Gelagerte Güter (nicht für Umschlaglager)	Auftraggeber	Güter-/Warenart	Max. Wert in €
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lagerwerte	Umschlaghäufigkeit (z. B. 1x mtl.; 2x vierteljährlich):	<input type="text"/>	
	Monatl. Durchschnittswert Eingang in €	<input type="text"/>	
	Monatlicher Durchschnittswert Ausgang in €	<input type="text"/>	
	Maximaler Wert der gelagerten Güter in €	<input type="text"/>	
Wertdeklaration gem. Ziffer 24.2 ADSp 2016/2017***	Wird mit Ihren Auftraggebern eine erhöhte Haftung durch Wertdeklaration vereinbart?		
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, in welchem Umfang? <input type="text"/>		
Angaben zur Lagerstätte	Gesamtlagerfläche in qm:	<input type="text"/>	
	Lagerhöhe in m:	<input type="text"/>	
	Baujahr des Lagergebäudes	<input type="text"/>	
	Bauart:		
	<input type="checkbox"/> massiv mit harter Bedachung	<input type="text"/>	
	<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			

* Nur in Zusammenhang mit Eindeckung Besondere Bedingungen Zoll.

** Abschluss eines separaten Versicherungsvertrages erforderlich.

*** Die Mitversicherung dieser Haftung ist erst nach Prüfung und ausdrücklicher Zustimmung des Versicherers möglich.

Sicherungsvorkehrungen	<p>Welche Brandschutzvorrichtungen sind vorhanden? Brandmeldeanlage vorhanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> automatisch <input type="checkbox"/> manuell VdS-anerkannt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Rauchmelder <input type="checkbox"/> Hitzemelder Erfolgt Alarmweiterleitung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>An wen? <input type="text"/></p> <p>Sonstiges <input type="text"/></p>
	<p>Welche Feuerlöscheinrichtungen sind vorhanden? <input type="checkbox"/> Feuerlöscher <input type="checkbox"/> Sprinkleranlage</p> <p>Sonstiges <input type="text"/></p>
	<p>Einbruchdiebstahl-Schutzeinrichtungen Einfriedung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Zaun <input type="checkbox"/> Mauer Bewachung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein ständig vor Ort <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Frequenz der Kontrollgänge <input type="text"/></p> <p>Einbruchmeldeanlage <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein VdS-anerkannt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Klasse <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Alarmweiterleitung an <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Wachdienstzentrale <input type="checkbox"/> Mitarbeiter</p> <p>Name/Funktion des Mitarbeiters <input type="text"/></p> <p>Videoüberwachung (Aufzeichnung) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Innen <input type="checkbox"/> Außen Ist Ihr Lager zertifiziert (z.B. nach TAPA TSR)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
	<p>Wie werden hochwertige Güter aufbewahrt? <input type="checkbox"/> In besonders gesichertem Raum <input type="checkbox"/> Sicherheitsverschlagn Wenn ja, wie ist die Zugangsberechtigung geregelt? <input type="text"/></p>
Kontrollen/Inventuren	<p>Werden regelmäßig Bestandskontrollen/Inventuren durchgeführt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wie oft, durch wen? <input type="text"/></p> <p>Werden lückenlose Eingangskontrollen durchgeführt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wie? <input type="text"/></p> <p>Werden lückenlose Ausgangskontrollen durchgeführt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wie? <input type="text"/></p> <p>Erfolgen diese Kontrollen an allen Schnittstellen? <input type="checkbox"/> nein, wie sonst? <input type="text"/> <input type="checkbox"/> ja, in gleicher Weise?</p> <p>Erfolgt an irgendeiner Stelle die Übergabe/Übernahme der Güter ohne Quittung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wo? <input type="text"/></p> <p>Bestehen Vorschriften über die Kontrolle betriebsfremder Personen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche? (Kopie beifügen) <input type="text"/></p> <p>Finden Zugangskontrollen statt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wie? <input type="text"/></p> <p>Finden Selbstverladungen durch fremde Fahrer statt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Werden fremde Fahrer/Fahrzeuge kontrolliert? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wie? <input type="text"/></p>
	<p>Haftungsgrundlagen</p> <p>Wird das Lager in eigener Regie betrieben? <input type="checkbox"/> nein (durch wen sonst?): <input type="text"/> <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Welche Haftungsvereinbarungen wurden mit dem Fremdbetreiber getroffen? <input type="text"/> (bitte Vereinbarungen beifügen)</p> <p>Werden sonstige Dienstleistungen im Lagerbereich angeboten? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche? <input type="text"/></p>
Sonstiges	<input type="text"/> <input type="text"/>

Mitteilung nach § 19 Abs. 5 VVG über die Folgen einer Verletzung der gesetzlichen Anzeigepflicht

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

damit wir Ihren Versicherungsantrag ordnungsgemäß prüfen können, ist es notwendig, dass Sie die Antragsfragen wahrheitsgemäß und vollständig beantworten. Es sind auch solche Umstände anzugeben, denen Sie nur geringe Bedeutung beimessen.

Angaben, die Sie nicht gegenüber dem Versicherungsvermittler machen möchten, sind unverzüglich und unmittelbar gegenüber der Generali Versicherung AG, 81731 München, in Textform nachzuholen.

Bitte beachten Sie, dass Sie Ihren Versicherungsschutz gefährden, wenn Sie unrichtige oder unvollständige Angaben machen. Nähere Einzelheiten zu den Folgen einer Verletzung der Anzeigepflicht können Sie der nachstehenden Information entnehmen.

Welche vorvertraglichen Anzeigepflichten bestehen?

Sie sind bis zur Abgabe Ihrer Vertragserklärung verpflichtet, alle Ihnen bekannten gefahrerheblichen Umstände, nach denen wir in Textform gefragt haben, wahrheitsgemäß und vollständig anzuzeigen. Wenn wir nach Ihrer Vertragserklärung, aber vor Vertragsannahme in Textform nach gefahrerheblichen Umständen fragen, sind Sie auch insoweit zur Anzeige verpflichtet.

Welche Folgen können eintreten, wenn eine vorvertragliche Anzeigepflicht verletzt wird?

1. Rücktritt und Wegfall des Versicherungsschutzes

Verletzen Sie die vorvertragliche Anzeigepflicht, können wir vom Vertrag zurücktreten. Dies gilt nicht, wenn Sie nachweisen, dass weder Vorsatz noch grobe Fahrlässigkeit vorliegt.

Bei grob fahrlässiger Verletzung der Anzeigepflicht haben wir kein Rücktrittsrecht, wenn wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten.

Im Fall des Rücktritts besteht kein Versicherungsschutz. Erklären wir den Rücktritt nach Eintritt des Versicherungsfalles, bleiben wir dennoch zur Leistung verpflichtet, wenn Sie nachweisen, dass der nicht oder nicht richtig angegebene Umstand

- weder für den Eintritt oder die Feststellung des Versicherungsfalles
- noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht

ursächlich war. Unsere Leistungspflicht entfällt jedoch, wenn Sie die Anzeigepflicht arglistig verletzt haben.

Bei einem Rücktritt steht uns der Teil des Beitrags zu, welcher der bis zum Wirksamwerden der Rücktrittserklärung abgelaufenen Vertragszeit entspricht.

2. Kündigung

Können wir nicht vom Vertrag zurücktreten, weil Sie die vorvertragliche Anzeigepflicht lediglich einfach fahrlässig oder schuldlos verletzt haben, können wir den Vertrag unter Einhaltung einer Frist von einem Monat kündigen.

Unser Kündigungsrecht ist ausgeschlossen, wenn wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten.

3. Vertragsänderung und Wegfall des Versicherungsschutzes

Können wir nicht zurücktreten oder kündigen, weil wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Gefahrumstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten, werden die anderen Bedingungen auf unser Verlangen Vertragsbestandteil. Haben Sie die Anzeigepflicht fahrlässig verletzt, werden die anderen Bedingungen rückwirkend Vertragsbestandteil. Haben Sie die Anzeigepflicht schuldlos verletzt, werden die anderen Bedingungen erst ab der laufenden Versicherungsperiode Vertragsbestandteil.

Erhöht sich durch die Vertragsänderung (in der Kfz-Versicherung nur bei Änderung der Art und Verwendung des Fahrzeugs) der Beitrag um mehr als 10 Prozent oder schließen wir die Gefahrabsicherung für den nicht angezeigten Umstand aus, können Sie den Vertrag innerhalb eines Monats nach Zugang unserer Mitteilung über die Vertragsänderung fristlos kündigen. Auf dieses Recht werden wir Sie in unserer Mitteilung hinweisen.

4. Ausübung unserer Rechte

Wir können unsere Rechte zum Rücktritt, zur Kündigung oder zur Vertragsänderung nur innerhalb eines Monats in Schriftform geltend machen. Die Frist beginnt mit dem Zeitpunkt, zu dem wir von der Verletzung der Anzeigepflicht, die das von uns geltend gemachte Recht begründet, Kenntnis erlangen. Bei der Ausübung unserer Rechte haben wir die Umstände anzugeben, auf die wir unsere Erklärung stützen. Zur Begründung können wir nachträglich weitere Umstände angeben, wenn für diese die Frist nach Satz 1 nicht verstrichen ist.

Wir können uns auf die Rechte zum Rücktritt, zur Kündigung oder zur Vertragsänderung nicht berufen, wenn wir den nicht angezeigten Gefahrumstand oder die Unrichtigkeit der Anzeige kannten.

Unsere Rechte zum Rücktritt, zur Kündigung und zur Vertragsänderung erlöschen mit Ablauf von fünf Jahren nach Vertragsabschluss. Dies gilt nicht für Versicherungsfälle, die vor Ablauf dieser Frist eingetreten sind. Die Frist beträgt zehn Jahre, wenn Sie die Anzeigepflicht vorsätzlich oder arglistig verletzt haben.

5. Stellvertretung durch eine andere Person

Lassen Sie sich bei Abschluss des Vertrages durch eine andere Person vertreten, so sind bezüglich der Anzeigepflicht, des Rücktritts, der Kündigung, der rückwirkenden Vertragsänderung und der Ausschlussfrist für die Ausübung unserer Rechte die Kenntnis und Arglist Ihres Stellvertreters als auch Ihre eigene Kenntnis und Arglist zu berücksichtigen. Sie können sich darauf, dass die Anzeigepflicht nicht vorsätzlich oder grob fahrlässig verletzt worden ist, nur berufen, wenn weder Ihrem Stellvertreter noch Ihnen Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit zur Last fällt.