

## Fragebogen Smart Manufacturing

Mit diesem Fragebogen möchten wir Sie und Ihre Strukturen gerne kennenlernen. Aufgrund der von Ihnen gemachten Angaben besteht für keine Partei die Verpflichtung zum Abschluss eines Versicherungsvertrages.

**Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen vollständig und verwenden Sie falls notwendig ein Beiblatt.**

### I. GENERELLE INFORMATIONEN

Vermittlername ..... Vermittlernummer .....

#### 1. Allgemeine Angaben

Name ..... Ansprechpartner .....

Straße, Nr. .... Homepage .....

PLZ, Ort, Land ..... Vertragsnummer .....

Tätigkeitsbeschreibung .....

#### 2. Kennzahlen

##### Konsolidierte Kennzahlen für alle mitzuversichernden Gesellschaften aus dem letzten Geschäftsjahr

	Gesamt	EWR/UK	USA/Kanada	ROW
Umsatz in €	.....	.....	.....	.....
Anzahl Mitarbeiter	.....	.....	.....	.....
Gesamt(plan)umsatz aktuelles Geschäftsjahr in €	.....	.....	.....	.....

#### 3. Auslandsrisiken (ggf. Einzelaufstellung als Anhang)

	Tochtergesellschaft/Niederlassung	lokaler Versicherungsschutz	Umsatz in €
Europa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
USA/Kanada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Asien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
ROW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Anmerkungen	.....		

**4. Umsatzaufteilung in % (Produkte/Dienstleistung im Zusammenhang mit...)**

Pharmaindustrie	%
Automobilindustrie (Kraftfahrzeugteile und Anhänger)	%
Schienen- oder Wasserfahrzeuge	%
Windenergieanlagen/-teile On-Shore	%
Windenergieanlagen/-Teile Off-Shore	%
Luft-/Raumfahrt	%
Produkte mit Nanotechnologie	%

**5. Produktangaben**

**Eigenprodukte**

Beschreibung/Funktion/Verwendungszweck	Umsatzanteil in %	Stück je Serie/Jahr

**Fremdprodukte**

Beschreibung/Funktion/Verwendungszweck	Umsatzanteil in %	Stück je Serie/Jahr

Umsatzanteil der Fremdprodukte den Sie von Zulieferern außerhalb des EWR beziehen und/oder unter eigenem Namen bzw. unter eigener Marke verkaufen in %

Findet ein Einbau, eine Vermischung oder eine Weiterverarbeitung Ihrer Produkte statt? (falls ja, bitte weitere Informationen beifügen) Ja    Nein

Umsatzanteil von Montage-/Wartungsarbeiten auf fremden Grundstücken in %

**6. IT-Dienstleistungen**

Erbringen Sie IT-Dienstleistungen für Dritte? Ja    Nein

Sofern mit Ja beantwortet: Tätigkeitsbereich

---



---



---



---

**Ihre drei größten Kunden (ggf. als Anhang)**

Name des Kunden	Branche des Kunden	Art und Dauer des Vertrages	Umsatz in €
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

**7. Ingenieurstätigkeit / Beratung**

Erbringen Sie reine Planungs- oder Beratungsleistungen für Dritte? (falls ja, bitte weitere Informationen zur Tätigkeit und Qualifikation der Personen) Ja      Nein

**8. Versicherungssummen**

**für Vermögensschäden**

€ 10.000.000       € 5.000.000       € 3.000.000       andere

**für Personen- und Sachschäden**

€ 10.000.000       € 5.000.000       € 3.000.000       andere

**9. Selbstbehalt**

**für Vermögensschäden**

€ 10.000       € 5.000       € 2.500       andere

**für Personen- und Sachschäden**

€ 10.000       € 5.000       € 2.500       andere

**10. Qualitätsmanagement**

Bitte beschreiben Sie Ihr Qualitätsmanagement (u.a. Zertifikate, Art und Weise der Prüfungen, Einstufung bei Abnehmern)

.....

.....

.....

.....

**11. Deckungserweiterungen / Besonderheiten (bspw. Umwelanlagen)**

.....

.....

.....

.....

**12. Vorversicherung**

Besteht für den Versicherungsnehmer eine Vorversicherung? Wenn Ja, bitten wir um die Überlassung der folgenden Informationen.

Versicherer Vertragsnummer

Gekündigt?       Ja, zum \_\_\_\_\_       durch Versicherungsnehmer       durch Versicherer

Grund für die Kündigung

