

Risikoanalysebogen

für Kfz-Flotten ab 20 Fahrzeuge

Vermittlername: _____

zurück per Fax: 0571/82864-52

Vermittlernummer: _____

zurück per E-Mail: info@midema.de

1. Kundenverbindung - Tariffkalkulation muss bis zu einer Beitragshöhe von € 15.000 netto beigefügt werden

Firma	Straße	PLZ	Ort	Branche
Mitversicherte Firmen	Straße	PLZ	Ort	Branche

2. Risiken

Bitte die Anzahl und den bisherigen Deckungsumfang angeben, wie z.B. 3 x 112, 2 x VK 500/150, 1 x TK

Risiko	WKZ	Anzahl	bisheriger Deckungsumfang			gewünschter Deckungsumfang		
			KH	VK	TK	KH	VK	TK
PKW	112					<input type="checkbox"/> wie bisher		
Leichte LKW Werkv. bis 3,5 to Ges.Gew.	251					<input type="checkbox"/> wie bisher		
Schwere LKW Werkv. > 3,5 to. Ges.Gew.	351					<input type="checkbox"/> wie bisher		
Leichte LKW Güterv. bis 3,5 to Ges.Gew.	261					<input type="checkbox"/> wie bisher		
Schwere LKW Güterv. > 3,5 to Ges.Gew.	361					<input type="checkbox"/> wie bisher		
ZGM Werkverkehr	401					<input type="checkbox"/> wie bisher		
ZGM Güterverkehr	411					<input type="checkbox"/> wie bisher		
Anhänger Werkverkehr	581					<input type="checkbox"/> wie bisher		
Anhänger Güterverkehr	591					<input type="checkbox"/> wie bisher		
Traktoren	451					<input type="checkbox"/> wie bisher		

Feste Fahrer/Fahrzeugbeziehung (auch wenn nur PKW-Bestand) ja nein Überwiegend finanzierte Fzg. ja nein

Stärkegruppen

Bitte die Anzahl je Stärkegruppe angeben

PKW bis 44 kW	
PKW bis 66 kW	
PKW bis 85 kW	
PKW bis 110 kW	
PKW über 110 kW	

± Fahrleistung/Alter

je Fahrzeugart

Risiken	± Km im Jahr	± Alter
PKW		
LKW		
ZGM		

überwiegende Aufbauarten

bei LKW / Anhängern

Risiko/WKZ	Aufbauart	Anzahl

Güterverkehr Einsatzgebiete	ja/nein
Westeuropa	
Südeuropa	
Osteuropa/GUS	

Art der Ladung:

Stückgut Kühlgut Treibstoff

gefährliche Stoffe Post/Pakete eilige Ladung

3. Sonstige Risiken

zugelassene/nicht zugelassene Arbeitsmaschinen, etc., Wechselaufbauten

Sonstige Wagnisse			Wechselaufbauten		
Art	Gesamtneuwert in Euro	Gewünschte Deckung	Anzahl	Wert in Euro	Gewünschte Deckung

Weitere Kraffahrtsparten gewünscht?

Welche:

Bisher versichert ja nein

Prämienvorstellung:

Aktuelle Geschäftsjahresprämie
gemäß Angaben von VN oder
Makler (ohne Versicherungssteuer)

Prämienvorstellung
seitens VN / Makler
(ohne Versicherungssteuer)

4. Schadenbedarfsermittlung

- Bitte Schadenverlaufsangaben der/des Vorversicherer(s) beifügen -

- Bitte kartellrechtliche Vorgaben beachten -

Sind die Rentabilitäten aller mitversicherten Firmen beigefügt? ja nein

Bemerkungen:

Großschäden

Anzahl	Jahr	Sparte	Ereignis	Summe in Euro

5. Sonstiges

Weitere Angaben:

Besonderheiten:

Wurde vom jetzigen Versicherer gekündigt?

ja

nein

Sanierung

Sonstige Gründe (bitte angeben)