



Fragebogen für Campingplatz Unternehmer

1 Allgemeine Angaben			
Firma			
Anschrift			
Gründungsdatum		Gesellschaftsform	
Namen d. Gesellschafter			
Weitere Unternehmen oder Eigentümer, die Mitversichert werden sollen. Beschreibung der Eigentumsverhältnisse			
Betriebsgrundstücke	Gibt es weitere (von der Hauptanschrift abweichende) Betriebsgrundstücke		
	<input type="checkbox"/> nein, wenn ja, bitte Anschrift und Art der Betriebsstätte angeben:		
Ansprechpartner			
Telefon (Durchwahl)		Fax-Nr.	
Handy		Email	
Internet-Adresse		Geschäftsjahr von - bis	
Vollzeitkräfte		Teilzeitkräfte	
Aushilfen (max 400 EUR)			
Umsatz (Jahr) netto		Wareneinsatz	
Bitte beschreiben Sie Ihren Betrieb			
Anmerkungen / Notizen			
Vorschäden	Anzahl und die Höhe der Vorschäden innerhalb der letzten 5 Jahre		
	Betriebshaftpflichtversicherung		
	Inhaltsversicherung		
	Gebäudeversicherung		
Hinweis	Die Datenschutzerklärung sowie die Erstinformation zum Vermittlerstatus		
	habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.		
Ort, Datum		Unterschrift	



2. Betriebshaftpflichtversicherung			
Dauercamper	Wieviele Dauercamper haben Sie		
Welche Zusatzleistungen bieten Sie an	<input type="checkbox"/> Badesee, <input type="checkbox"/> Freibad / Pool, <input type="checkbox"/> öffentliches Freibad		
	<input type="checkbox"/> Verleih von Fahrrädern, Quadts, Booten		
	<input type="checkbox"/> Streichelzoo		
	<input type="checkbox"/> Verleih von Pferden	Wenn ja, Anzahl	
	<input type="checkbox"/> Kindergarten / Tagesmütter	Wenn ja, Anzahl d. Betreuer	
	<input type="checkbox"/> Vermietung von Ferienhäusern	Wenn ja, Anzahl	
	<input type="checkbox"/> Vermietung von Wohnwagen	Wenn ja, Anzahl	
	<input type="checkbox"/> Eigene Restaurationsbetriebe	Wenn ja, Anzahl und Art	
	<input type="checkbox"/> Supermarkt		
	<input type="checkbox"/> Kiosk		
	<input type="checkbox"/> Diskothek		
	<input type="checkbox"/> Veranstaltungen (z. B. Konzerte, Ausflüge, Bootsfahrten etc.)		
	<input type="checkbox"/> sonstige Zusatzleistungen, die nicht abgefragt wurden:		
Welche Leistungen bieten Sie Nicht-Campern (Kurzzeitbesucher) an			
Betriebsrisiken	<input type="checkbox"/> Nicht zugelassene Kfz (Arbeitsmaschinen, Gabelstapler) bis 6 km/h		
	<input type="checkbox"/> Nicht zugelassene Kfz (Arbeitsmaschinen, Gabelstapler) über 20 km/h		
	<input type="checkbox"/> Eigene Pferde ohne Fremdreiter	Wenn ja, Anzahl	
	<input type="checkbox"/> Hunde	Wenn ja, Anzahl	
	<input type="checkbox"/> Öltanks, sonstige Anlagen	Wenn ja, Anzahl, Art, Fassungsvermögen	
	<input type="checkbox"/> Flüssiggastanks	Wenn ja, Anzahl, Art, Fassungsvermögen	
	<input type="checkbox"/> Sonstige Betriebsrisiken, die nicht abgefragt wurden		