

# Risikoanalysebogen

für Kfz-Flotten ab 20 Fahrzeuge

zurück per Fax: 0571/945998-99

zurück per E-Mail: info@midema.de

Vermittlername: \_\_\_\_\_

Vermittlernummer: \_\_\_\_\_

## 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)