

## FRAGEBOGEN ZUR WERKVERKEHRSVERSICHERUNG

Den Fragebogen bitten wir sorgfältig, vollständig und richtig zu beantworten.  
 Falls Sie ergänzende Angaben auf einem Beiblatt vornehmen, bitten wir Sie, dies zu vermerken.

### A. ANGABEN ZUM VERSICHERUNGSNEHMER

#### VERSICHERUNGSNEHMER / MITVERSICHERTE FIRMEN (bitte jeweils vollständige Anschrift)

Name/Firmierung

Straße, Nr.

PLZ, Ort

#### MITVERSICHERTE FIRMA (bitte jeweils vollständige Anschrift)

Name

Straße

Ort

### B. ANGABEN ZUM RISIKO

#### VERSICHERTE GÜTER (genaue Beschreibung)

Art der Güter und Verpackung

#### EINGESETZTE KRAFTFAHRZEUGE

| Anzahl               | Art des Kraftfahrzeuges (Plane, Kofferaufbau, Spezialfahrzeuge) | Nutzlast                |
|----------------------|---|-------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> to |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> to |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> to |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> to |

#### VERSICHERUNGSSUMME

Tagesmaximum (Gesamthöchstladungswert aller an einem Tag unterwegs befindlicher Kfz)  EUR

Höchstladungswert je Einzelfahrzeug  EUR

#### GELTUNGSBEREICH

Deutschland  Europa (geographisch)

## C. ANGABEN ZUM SCHADENVORVERLAUF UND VORVERSICHERER

### SCHADENVORVERLAUF UND VORVERSICHERER

Schäden – Bitte Angaben zu den letzten drei Jahren sowie für das laufende Jahr einschließlich Reserven

| Jahr | Anzahl | Schadenart/Angaben zu besonderen Schäden | Gesamtsumme |
|------|--------|--|-------------|
|      |        |  | EUR         |
|      |        |  | EUR         |
|      |        |  | EUR         |
|      |        |  | EUR         |

### VORVERSICHERER

kein Vorversicherer  Vorversicherung vorhanden (bitte nachfolgende Angaben)

### VOLLSTÄNDIGE ANSCHRIFT DES VORVERSICHERERS

Name/Firmierung

Straße, Nr.

PLZ, Ort

### BISHERIGE / DERZEITIGE SELBSTBETEILIGUNG

keine Selbstbeteiligung  Selbstbeteiligung wie nachfolgend

|  |
|--|
|  |
|  |

## D. BESTÄTIGUNG DER RISIKOANGABEN

### VORVERTRAGLICHE ANZEIGEPFLICHT UND RECHTSFOLGEN BEI VERLETZUNG DER ANZEIGEPFLICHT

Dieser Fragebogen ist vollständig und wahrheitsgemäß auszufüllen. Streichungen und / oder Auslassungen werden als NEIN-Antwort gewertet.

Wir weisen darauf hin, dass dem Versicherer alle für die Übernahme des Versicherungsschutzes gefahrerheblichen Umstände anzuzeigen und die gestellten Fragen wahrheitsgemäß und vollständig zu beantworten sind. Gefahrerheblich sind alle Umstände, die geeignet sind, auf den Entschluss des Versicherers, den Versicherungsvertrag überhaupt oder mit dem vereinbarten Inhalt abzuschließen, Einfluss auszuüben sowie alle Risiken, die nicht ohne gesonderte Vereinbarung unter den Deckungsschutz der Police fallen. Unrichtige Angaben zu den Gefahrenumständen sowie das Verschweigen sonstiger Gefahrenumstände können den Versicherer zum Rücktritt vom Versicherungsvertrag bzw. dessen Kündigung sowie Verweigerung der Leistung berechtigen.

### HIERMIT BESTÄTIGEN WIR DIE RICHTIGKEIT DER VORSTEHENDEN ANGABEN

|     |       |                          |
|-----|-------|--------------------------|
|     |       |                          |
| Ort | Datum | Unterschrift und Stempel |