

Die Drucktechnik entwickelt  
sich rasant – und damit  
Ihre Risiken /  
**Wir sichern Ihren  
Betrieb wirkungs-  
voll ab.**



Risiko-Check

# Allgemeine Unternehmensdaten /

Firma: \_\_\_\_\_

Rechtsform: \_\_\_\_\_

Gründungsjahr: \_\_\_\_\_

Inhaber/Geschäftsführer: \_\_\_\_\_

Homepage: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Betriebsbeschreibung

(mit Angabe, für welche Branchen das Unternehmen tätig ist):

Nettojahresumsatz: \_\_\_\_\_ EUR Wareneinsatz: \_\_\_\_\_ EUR

Lohnsumme: \_\_\_\_\_ EUR

Anzahl Mitarbeiter Vollzeit: \_\_\_\_\_ Teilzeit: \_\_\_\_\_

Geschäftsjahr vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Werden Ihre Erzeugnisse mit anderen Produkten vermischt,  
weiterverarbeitet oder in andere Produkte eingebaut? \_\_\_\_\_

Anzahl der Schichten: \_\_\_\_\_

Arbeitszeit: pro Tag: \_\_\_\_\_ Std., pro Woche: \_\_\_\_\_ Std., pro Jahr: \_\_\_\_\_ Std.

## Genutzte Betriebsstätten:

1. \_\_\_\_\_

Eigentum

Gepachtet/gemietet – Bruttojahresmietwert: \_\_\_\_\_ EUR

2. \_\_\_\_\_

Eigentum

Gepachtet/gemietet – Bruttojahresmietwert: \_\_\_\_\_ EUR

## Vermietete Gebäude/Eigentum Firmeninhaber

1. \_\_\_\_\_

über 50% private Nutzung

über 50% gewerbliche Nutzung – Bruttojahresmietwert: \_\_\_\_\_ EUR

2. \_\_\_\_\_

über 50% private Nutzung

über 50% gewerbliche Nutzung – Bruttojahresmietwert: \_\_\_\_\_ EUR

## In- und Ausländische Tochtergesellschaften

Firma	Adresse/Land	Betriebsbeschreibung	Umsatz EUR
-------	--------------	----------------------	------------

---

## Datenschutz-Hinweis und Bestätigung des Kunden

Die Verarbeitung personenbezogener Daten unterliegt dem Datenschutz (vgl. §§ 3, 4 BDSG). Mit der beigefügten datenschutzrechtlichen Einwilligungserklärung (siehe Anhang) bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Firma, Name, Unterschrift

# Risiko-Check Druck-Branche

Potenzielles Risiko (Beispiele)	Trifft zu?	Mögliche Schäden, z. B.	Derzeitige Deckung	Versicherungs- möglichkeit	Weitere Hinweise	Notizen
<b>A Drittschäden (Haftpflicht)</b>						
<b>Personenschäden</b>						
Personenschäden, z. B. bei betrieblicher Tätigkeit bei Kunden, Unfall von Besuchern	<input type="checkbox"/> Ja					
<b>Sachschäden</b>						
Schäden an fremden Sachen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					
Schäden am gemieteten Gebäude, z. B. durch Brand	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					
<b>Umweltschäden</b>						
Umweltschäden, z. B. durch Leckage Heizöltank	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					
Umweltschäden, z.B. direkte Einleitung von Abwässern	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					

# Risiko-Check Druck-Branche

Potenzielles Risiko (Beispiele)	Trifft zu?	Mögliche Schäden, z. B.	Derzeitige Deckung	Versicherungs- möglichkeit	Weitere Hinweise	Notizen
<b>B Eigenschäden</b>						
<b>Sachschäden</b>						
Sachschäden an <b>Gebäuden</b> <input type="checkbox"/> <b>Eigene</b> <input type="checkbox"/> <b>Gemietete</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					
Sachschäden an <b>Einrichtungen</b> (technische und kaufmännische Betriebseinrichtung, <b>Waren</b> und <b>Vorräte</b> )	<input type="checkbox"/> Ja					
<b>Ertragsausfallschaden</b> als Folge eines Sachschadens an <b>Gebäuden oder Einrichtungen</b> (z. B. Gewinn und fortlaufende Kosten sowie entstehende Mehrkosten in Zusammenhang mit Schadenminderungsmaß- nahmen)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					

# Risiko-Check Druck-Branche

Potenzielles Risiko (Beispiele)	Trifft zu?	Mögliche Schäden, z. B.	Derzeitige Deckung	Versicherungs- möglichkeit	Weitere Hinweise	Notizen
<b>TV-Schäden</b>						
Schäden an betriebsfertigen stationären Maschinen/Geräten und maschinellen Einrichtungen	<input type="checkbox"/> Ja					
Schäden an fahrbaren Maschinen/Geräten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					
Schäden an betriebsfertigen elektronischen Anlagen und Geräten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					
Schäden an mobilen elektronischen Geräten (z. B. Laptop)						
Ertragsausfallsschaden als Folge eines ersatzpflichtigen Sachschadens an den versicherten betriebsfertigen Maschinen oder elektronische Anlagen und Geräten (z. B. Gewinn und fortlaufende Kosten sowie entstehende Mehrkosten in Zusammenhang mit Schadenminderungsmaßnahmen)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					

# Risiko-Check Druck-Branche

Potenzielles Risiko (Beispiele)	Trifft zu?	Mögliche Schäden, z. B.	Derzeitige Deckung	Versicherungsmöglichkeit	Weitere Hinweise	Notizen
<b>Transport</b>						
<b>Warenversicherung inkl. Nebensparten</b>						
Schäden an Waren, Gütern und Rohstoffen (z.B. Papierrollen, Druckmaschinen, Druckerzeugnisse), die versendet oder bezogen werden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					
Schäden an Waren, Gütern und Rohstoffen (z.B. Papierrollen, Druckmaschinen, Druckerzeugnisse), die mit eigenen Fahrzeugen transportiert werden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					
Schäden am Reisegepäck, unabhängig, ob bei einer Dienstreise oder einer Privatreise	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					
Schäden auf Messen bzw. Ausstellungen im In- und/oder Ausland	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					

# Risiko-Check Druck-Branche

Potenzielles Risiko (Beispiele)	Trifft zu?	Mögliche Schäden, z. B.	Derzeitige Deckung	Versicherungs- möglichkeit	Weitere Hinweise	Notizen
<b>Vertrauensschäden</b>						
<b>Vertrauensschäden</b> Vermögensschäden, die durch kriminelle Handlungen von eigenen Mitarbeitern oder in speziellen Fällen von Dritten verursacht werden, z. B. durch Betriebsspionage, Unterschlagung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					
<b>C Rechtsschutz</b>						
<b>Rechtsschutz im Rahmen von Haftpflicht-Fällen</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					
<b>Umfassender Rechtsschutz</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					
<b>Kostenübernahme bei Strafverfahren</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					