

Vermittlernummer

B-Nr.b

____ / ____ / ____ _____

Versicherungsscheinnummer (Beispiel: AS-1234567890)

_____ - _____

ALLIANZ COMMERCIAL

Fragebogen zur Rückrufkosten-Versicherung

Antragsteller

Herr Frau Firma Anredezusätze _____

Zuname, Vorname _____

bzw. Firmierung _____

Straße, Haus-Nr. _____

Postleitzahl, Ort _____

Straßen-, Ortszusatz _____

Risikoanschrift: Str., Haus-Nr. _____

Postleitzahl, Ort _____

Telefon* _____ Fax* _____ E-Mail* _____

www.* _____

Telefon, Fax, E-Mail des Vermittlers (soweit vorhanden)

* freiwillige Angaben

Sind Ihre Produkte (auch oder ausschließlich) zum Einbau in Fahrzeuge oder Fahrzeugteile bestimmt? ja nein

Wenn ja, ist eine besondere Risikoermittlung nötig. Bitte Fragebogen FH 155 ausfüllen.

→ Bitte fügen Sie vorhandene eigene Unterlagen bei (Aufstellungen, Organigramme, Ablaufbeschreibungen, Handbücher bzw. Kurzfassungen, Richtlinien, Prospekte, etc.).

Fragen zum Risiko

1. Umsatzangaben

1.1 Jahresumsatz (ohne MwSt.) _____ EUR

davon direkter Export nach USA/USA-Territorien*) und Kanada _____ EUR

davon reine Handelsware _____ EUR

Welchen Prozentsatz Ihres Handelsumsatzes beziehen Sie von Zulieferern außerhalb der EU und/oder versehen Sie mit Ihrem eigenen Namen, mit einem Waren- oder sonstigen Erkennungszeichen? _____ %

* US-Territorien sind: Puerto Rico, US Virgin Islands, American Samoa, Guam, Northern Mariana Islands

2. Produktangaben

2.1 Verbraucherprodukte (Endprodukte)

Produkte	Umsatzanteil in %	Stück in Tausend je Jahr	Anteil der Zulieferteile aus Nicht-EU-Ländern in %	Handelsware aus Nicht-EU-Ländern in %
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

2.2 Sonstige Produkte (Zulieferungen an andere Unternehmen)

Produkte	Umsatzanteil in %	Stück in Tausend je Jahr	Anteil der Zulieferteile aus Nicht-EU-Ländern in %	Handelsware aus Nicht-EU-Ländern in %	Können diese Produkte bei einer Rückrufaktion wieder ausgebaut werden?
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

3. Lohnfertigung

3.1 Findet Lohnfertigung/Lohnarbeit (in Subunternehmenschaft) statt?

ja nein

Wie hoch ist der Wert der bearbeiteten Produkte?

4. Sonstige Fragen

4.1 Bisherige Rückrufe

Hatten Sie bisher schon einen Rückruf?

ja nein

Wenn ja, bitte geben Sie Jahr, Produkt, Stückzahl, Kosten und ob „stiller Rückruf“ (Rückruf ohne öffentliche Verlautbarung) an:

4.2 Erwarteter Rückruf

Sind Ihnen Mängelrügen, Gewährleistungsansprüche oder sonstige Hinweise auf Mängel zu einzelnen ausgelieferten Produkten bekannt geworden, die Mängel an weiteren Produkten der gleichen Serie oder sogar einen Rückruf erwarten lassen?

ja nein

4.3 Vorversicherung

Bestand bisher eine Rückrufkostenversicherung?

Versicherungsgesellschaft _____ Vertragsnummer _____

Gekündigt? ja nein, zum _____ durch Versicherungsnehmer Versicherer

4.4 Produkthaftpflichtschäden

Hatten Sie zu Ihrer Betriebs-/Produkthaftpflichtversicherung in den letzten 5 Jahren Schäden (an Personen oder Sachen), die durch die zu versichernden Produkte (oder gleichartige) verursacht wurden? Wenn ja, bitte für Schäden über 30.000 EUR Jahr, Produkt, Ursache, Zahlungen und Reserve angeben.

4.5 Andere Versicherungen

4.5.1 Bestehen für dieses Risiko Rückruf-Anschluss-Versicherungen (Excedenten)? ja nein

Bitte Versicherer, Vertragsnummer und Versicherungssumme angeben.

4.5.2 Bei welchem Versicherer besteht die Betriebs-/Produkthaftpflichtversicherung?

Bitte Versicherer, Vertragsnummer und Versicherungssumme angeben.

4.5.3 Besteht Deckung für die „Erweiterte Produkthaftpflicht“? ja nein

Versicherungssumme _____ EUR

5. Gewünschter Deckungsumfang

Gewünschte Versicherungssumme

Rückrufkosten-Haftpflicht _____ EUR

zusätzlich Produktschutz ja nein

6. Verzeichnis der beigefügten Unterlagen

Bitte Beratungsprotokoll FFB--2000Z0 beifügen!

Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie unter www.allianz.de/datenschutz

Unterschriften

Ort, Datum, Interessent

Ort, Datum, Vermittler

Stempel

Unterzeichner bzw. Ansprechpartner beim Interessenten (in Druckschrift)

Hinweis: Durch die Unterschrift bestätigen wir – ohne uns zum Abschluss eines Vertrages zu verpflichten – lediglich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben (Nichtbeantwortung gilt als Verneinung).