

Risikoerfassung Elektronikversicherung (pauschal) / Seite 1/4

Beratung durch:

Dr. Sievert und Partner GmbH
 Quinckestr. 18 • 24106 Kiel
 Tel.: 0431 / 53 53 6 0 • Fax: 0431 / 53 53 6 10
 info@dsp-kiel.de
 http://www.dsp-kiel.de

Versicherungsnehmer:

Persönlicher Ansprechpartner:

1. Versicherungsort	
Sind zusätzlich zur Versicherungsnehmeranschrift weitere Versicherungsorte vorhanden, unter denen Freizügigkeit vereinbart werden soll?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , bitte Anschrift angeben <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
2. Versicherungssumme (aktueller Listenneupreis zzgl. Bezugskosten)	
2.1. Anlagengruppe 1: Daten- und Kommunikationstechnik, Bürotechnik (z.B. EDV-Anlagen, Telefaxgeräte, Kopiergeräte, Telefonanlagen, etc.)	<input style="width: 50px;" type="text"/> €
2.2. Anlagengruppe 2: Mess- und Prüftechnik, Prozessrechner, Kassen und Waagen (z.B. Prüfautomaten, Geräte zur Materialprüfung, elektronische Kassen etc.)	<input style="width: 50px;" type="text"/> €
2.3. Anlagengruppe 3: Satz- und Reprotechnik (z.B. Farbauszugsanlagen; Filmentwicklungsmaschinen, Elektronische Graviereinrichtungen für Druckvorlagen etc.)	<input style="width: 50px;" type="text"/> €
2.4. Anlagengruppe 4: Bild- und Tontechnik (z.B. Fernseh- und Videoanlagen, Industriefernsehanlagen, Produktionstechnische Anlagen für Fernsehstudios, Rundfunksender und Tonstudios etc.)	<input style="width: 50px;" type="text"/> €
2.5. Anlagengruppe 5: Medizintechnik (z.B. Röntengeräte, Computertomographen, Sonographiegeräte etc.)	<input style="width: 50px;" type="text"/> €
2.6. Anlagengruppe 6: Mess- und Steuerungstechnik in der Landwirtschaft (z. B. Fütterungscomputer, elektr. Melksteuerungen, Klima- und Belüftungssteuerungen, Stallbeschallungstechnik etc.)	<input style="width: 50px;" type="text"/> €

Risikoerfassung Elektronikversicherung (pauschal) / Seite 2/4

<p>2.7. Anlagengruppe 7: sonstige elektronischen Geräte, die in keine der vorgenannten Anlagegruppen passen. Bitte die Geräte einzeln mit jeweiligem Wert aufführen.</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>2.8. Wert der gesamten elektronisch-technischen Einrichtung</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; text-align: right;"> <input style="width: 80%;" type="text"/> € </div>
<p>3. Besonderheiten</p>	
<p>3.1. Sind weitere Geräte separat aufzunehmen?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, bitte genaue Beschreibung und Wert angeben:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>3.2. Sind Laptops, Digitalkameras, Organizer oder Beamer vorhanden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, bitte Einzelaufstellung mit Werten:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>3.3. Werden Dongles, Kopierschutz-Steckkarten, Crypto Programmer Cards oder ähnliche Kopierschutzvorrichtungen genutzt? Wenn ja, Höhe der Wiederbeschaffungskosten dafür?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>3.4. Liegen besondere und ungewöhnliche Risikosituationen vor, nach denen bis jetzt nicht ausdrücklich gefragt wurde?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>4. Versicherte Kosten</p>	
<p>4.1. Folgende Kostenpositionen sind regelmäßig zu insgesamt 10% der VS mitversichert:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aufräumungs- und Entsorgungskosten • Bewegungs- und Schutzkosten • Erd-, Pflaster-, Mauer- und Stemmarbeiten, Gerüststellung, Bergungsarbeiten 	<p>Ist dies ausreichend? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn nein, bitte gewünschte Summen angeben:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>4.2. Sollen Kosten für die Bereitstellung eines Provisoriums mitversichert gelten?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Falls ja in welcher Höhe? <div style="border: 1px solid black; width: 80%; text-align: right;"> <input style="width: 90%;" type="text"/> € </div></p>
<p>4.3. Sollen auch im Totalschadensfall Luftfrachtkosten mitversichert gelten?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Falls ja in welcher Höhe? <div style="border: 1px solid black; width: 80%; text-align: right;"> <input style="width: 90%;" type="text"/> € </div></p>
<p>4.4. Wird die Mitversicherung von Mehrkosten in Folge des technischen Fortschritts gewünscht?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Falls ja in welcher Höhe? <div style="border: 1px solid black; width: 80%; text-align: right;"> <input style="width: 90%;" type="text"/> € </div></p>
<p>5. Vorversicherung</p>	

Risikoerfassung Elektronikversicherung (pauschal) / Seite 3/4

5.1. Besteht oder bestand eine Vorversicherung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, Gesellschaft <input type="text"/> Vers.Nr <input type="text"/> Ablauf <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Kündigung erfolgt durch <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Versicherer
5.2. Versicherte Gefahren	<input type="checkbox"/> Allgemeine Elektronik pauschal Versicherung Versicherungssumme <input type="text"/> € <input type="checkbox"/> Datenversicherung Versicherungssumme <input type="text"/> € <input type="checkbox"/> Softwareversicherung Versicherungssumme <input type="text"/> € <input type="checkbox"/> Softwareschutzmodule / Dongles Versicherungssumme <input type="text"/> € <input type="checkbox"/> Betriebsunterbrechung / Mehrkostenversicherung Versicherungssumme <input type="text"/> €
5.3. Ausschluss folgender der Gefahren:	<input type="checkbox"/> Feuer <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl <input type="checkbox"/> Abhandenkommen
5.4. Anzahl, Art und Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren (Elementar 10 Jahre) - auch unversicherte	<input type="checkbox"/> keine <input type="text"/>
6. Gewünschter Versicherungsschutz	
6.1. Welche Gefahren sollen zukünftig vom Versicherungsschutz erfasst sein? Erläuterung Datenversicherung: Versichert sind die finanziellen Folgen für die Wiederherstellung / Rekonstruktion von Daten nach einem vorausgegangenen Schaden an der versicherten Anlage. Übliche VS = 20.000 €.	<input type="checkbox"/> Allgemeine Elektronik pauschal Versicherung Versicherungssumme <input type="text"/> € <input type="checkbox"/> Datenversicherung Versicherungssumme <input type="text"/> € Wie oft führen Sie eine Datensicherung durch? <input type="checkbox"/> täglich <input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> sonstige: <input type="text"/>
Erläuterung Softwareversicherung: Versichert sind die finanziellen Folgen für die Wiederherstellung / Rekonstruktion von Daten, ohne dass ein "Sachschaden" an der versicherten Anlage vorausgeht (Falscheingaben, Hackerangriffe). Übliche VS = 20.000 €.	<input type="checkbox"/> Softwareversicherung Versicherungssumme <input type="text"/> € <input type="checkbox"/> Betriebsunterbrechung / Mehrkostenversicherung Versicherungssumme <input type="text"/> €
6.2. Sind die zu versichernden Geräte bereits in einer Inhaltsversicherung mitversichert? Bitte beachten Sie, dass somit in Teilbereichen evtl. eine Doppelversicherung mit der bestehenden Inhaltsdeckung auftreten kann.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
6.3. Ausschluss folgender Gefahren:	<input type="checkbox"/> Feuer <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl / Raub <input type="checkbox"/> Abhandenkommen

Risikoerfassung Elektronikversicherung (pauschal) / Seite 4/4

7. Vertragsgestaltung	
7.1. Gewünschte Zahlweise und Zahlungsart	<input type="checkbox"/> per Rechnung <input type="checkbox"/> per Lastschrift <input type="checkbox"/> 1/1- <input type="checkbox"/> 1/2- <input type="checkbox"/> 1/4- <input type="checkbox"/> 1/12- jährlich
7.2. Gewünschte generelle Selbstbeteiligung	<input type="text"/> €
8. Wird weiterer Versicherungsschutz gewünscht: Gebäudeversicherung Inhaltsversicherung Betriebshaftpflicht Vermögensschadenhaftpflicht	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , welcher? <input type="text"/>
9. Sonstige Hinweise, Bemerkungen	<input type="text"/>
10. Einverständniserklärung zur Datenweitergabe und Belehrung	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
_____ Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers	_____ Datum, Unterschrift des Kunden
Interne Notizen	
Mitarbeiter: <input type="text"/> Datum : <input type="text"/> Uhrzeit: Von <input type="text"/> bis <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> telefonische Erfassung <input type="checkbox"/> schriftliche Kundenangaben <input type="checkbox"/> persönliche Besprechung <input type="checkbox"/> im Maklerbüro <input type="checkbox"/> beim Kunden <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Rev002 vom 23.05.2013	