

Kurzer Risikoanalysebogen

1. Allgemeine Daten

Firma		☎ geschäftlich	
Straße		📍 mobil	
PLZ/ Ort		📠 Fax	
Ansprechpartner		✉ E-Mail	
Betriebsstellen		🌐 Internet	
Vorsteuerabzugsberechtigt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Beteiligungen	
Betriebs- und Tätigkeitsbeschreibung			
Tochterunternehmen			
Wirtschaftsprüfer/ Steuerberater		Geschäftsjahr	
Umsatz letztes Geschäftsjahr in €		davon USA/CND in €	
Brutto-Lohn- und Gehaltssumme in €		Anzahl Mitarbeiter	kaufmännisch gewerblich

1.2 Eigentums-/ Besitzverhältnisse

Sind die betrieblich genutzten Gebäude Eigentum des Betriebes?	
--	--

1.3 Subunternehmer

Werden Subunternehmer eingesetzt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, in welchen Bereichen?
-----------------------------------	---

1.4 Selbstfahrende Arbeitsmaschinen/ Nicht zugelassene KFZ

Wie viele selbstfahrende Gabelstapler mit welcher zulässigen Höchstgeschwindigkeit sind vorhanden?		Werden diese auch auf öffentlich zugänglichen Wegen und Plätzen benutzt (auch Betriebsgrundstück, das für den öffentlichen Verkehr, d. h. Kunden, Lieferanten, etc. zugänglich ist)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
--	--	--	---

2. Sachrisiken

2.1 Feuer-Bereich

Welche Sicherheitsvorrichtungen existieren?	Sprinkleranlage <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Brandmeldeanlage <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Rund-um-die-Uhr-Bewachung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Einbruchmeldeanlage <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
In welche Bauartklassen (z.B. massive/ harte Dachung) sind die Betriebsgebäude einzustufen? (Ggf. Skizze des Grundrisses beifügen)	

2.2 Anlagen- und Umlaufvermögen

Gebäude in €	
Zubehör/ Photovoltaikanlage in €	
Kfm. und technische Betriebseinrichtung in €	
Elektronik (EDV, Büro- und Datentechnik, Melde-technik, usw.) in €	
Warenvorräte in €	
Werkzeuge und Formen in €	

Kurzer Risikoanalysebogen

2.3 Leitungswasser-Bereich

Wie alt sind die Gebäude? Wann wurde letztmalig saniert?		Sind gefahrerhöhende Einrichtungen (z. B. Sprinkleranlage, Fußbodenheizung, innenliegende Regenrohre etc.) vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche?
---	--	---	---

2.4 Ertragsausfallwagnis/ Ertragsausfallversicherung/ Betriebsunterbrechung

Welche Zeit wird bei einem Großbrand erforderlich, um den Wiederaufbau durchzuführen? (Zu berücksichtigen sind Lieferfristen, behördliche Wiederaufbaubeschränkungen, usw.)		Sind für den betroffenen Betrieb Ausweichmöglichkeiten gegeben?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche?
Besteht die Gefahr von Rückwirkungsschäden in Bezug auf Lieferanten und Abnehmer?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche?	Sind bei gemieteten Gebäuden und Räumlichkeiten auch die Mieten weiter zu entrichten, wenn diese wegen Zerstörung und teilweiser Unbrauchbarkeit durch Brand nicht mehr oder vorübergehend nicht mehr genutzt werden können?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, Höhe des Jahresmietwertes in €
Können durch Ausfall von EDV-Anlagen Ertragsausfälle entstehen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche?	Wie hoch ist der Rohertrag in € Ihres Unternehmens?	

2.5 Transportversicherung

Werden Transporte (Bezüge, Lieferungen, Retouren) auf eigene Gefahrtragung durchgeführt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Umsatz in €
Auf wie vielen Messen/ Ausstellungen sind Sie jährlich vertreten?	

3. Kraftfahrzeuge

Wie viele Fahrzeuge umfasst der Fuhrpark Ihres Unternehmens?		Setzen Mitarbeiter Privatfahrzeuge für Geschäftsfahrten ein?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
--	--	--	---

4. Forderungsausfälle

Besteht der Bedarf einer Kreditversicherung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
---	---

5. Schadenverläufe

Wer ist der derzeitige Versicherer?		Sind größere Schäden (über € 5.000,-) angefallen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche?
Wie ist der Schadenverlauf der letzten drei Versicherungsjahre?			