

Allgemeiner Risikoanalysebogen

1. Allgemeine Daten

Firma		☎ Telefon	
Namenszusatzbezeichnung		📞 Mobil	
Gesellschaftsform		📠 Fax	
Straße		✉ E-Mail	
Postfach		🌐 Internet	
PLZ/ Ort			
Ansprechpartner			
Bankverbindung Bankleitzahl Kontonummer		Zweitanschrift (sämtlicher Schriftverkehr)	
Abweichende Rechnungsanschrift?		Vorsteuerabzugsberechtigt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Gesellschafter/ Aktionäre		Betriebsstellen	
Gründung		Beteiligungen	
Betriebs- und Tätigkeitsbeschreibung			
Besitzverhältnisse/ Anlagevermögen		Tochterunternehmen	
Wirtschaftsprüfer/ Steuerberater		Geschäftsjahr	
Mitgliedschaft in Verbänden			

1.1 Bruttoumsatz

Im abgelaufenen Geschäftsjahr	€	Im laufenden Geschäftsjahr	€	Umsatzerwartung folgendes Geschäftsjahr	€
Anteil des Exportumsatzes	€	Exportländer	€	Anteil USA/ Kanada	€
Anteil Europa	€	Anteil außerhalb (ohne USA/ Kanada)	€		

1.2 Lohn- und Gehaltssumme

Abgelaufenes Geschäftsjahr	€	Laufendes Geschäftsjahr	€
----------------------------	---	-------------------------	---

1.3 Investitionen

Abgelaufenes Geschäftsjahr	Gebäude: € Einrichtung: € Sonstiges: €	Laufendes Geschäftsjahr	Gebäude: € Einrichtung: € Sonstiges: €
----------------------------	--	-------------------------	--

1.4 Mitarbeiter

Insgesamt laufendes Jahr		Vorstände		Geschäftsführer	
Anzahl der kaufm. Mitarbeiter		Anzahl der Mitarbeiter im gewerblichen Bereich		Anzahl der auf fremden Grundstücken tätigen Mitarbeiter	

Allgemeiner Risikoanalysebogen

1.5 Eigentums-/ Besitzverhältnisse

Sind die betrieblich genutzten Gebäude Eigentum des Betriebes?	<input type="checkbox"/> geleast <input type="checkbox"/> angemietet Wenn angemietet oder geleast, wie ist die Gefahrtragung im Miet- oder Pachtvertrag geregelt? Eigentümer: Brutto-Jahresmietwert: €
--	---

1.6 Subunternehmer

Werden Subunternehmer eingesetzt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, in welchen Bereichen?	Befinden sich Anlage- und Umlaufvermögen bei Subunternehmern?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welchen Wert verkörpern diese?
Bestehen besondere Haftungsvereinbarungen mit diesen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche?		

2. Haftungsrisiken

2.1 Produktions-/ Lieferprogramm

Welche Produkte werden selbst hergestellt?		Welche dieser Produkte werden in Serienfertigung hergestellt?	
Welcher Umsatzanteil entfällt auf die Serienprodukte?		Stückzahl bzw. Menge pro Seite	
Werden Fremdprodukte (reine Handelsware) vertrieben?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, unter welchem Namen?	Wird die Handelsware verändert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, in welchem Umfang?

2.2 Vertrieb und Verwendung der Produkte

Die Produkte werden vertrieben	direkt an Endverbraucher <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein indirekt über Groß- und Einzelhandel <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Welche Branchen bzw. Kundenkreise werden beliefert?	
In welchen Produktionsprozessen finden die Produkte Verwendung?		Welche Funktionen erfüllen sie dort?	
Welche Produkte werden von Dritten vermischt (z. B. Kalksandstein), verarbeitet (z. B. Leder zu Schuhen) oder verbunden?		Werden die Produkte von Dritten weiterver- oder bearbeitet (z. B. Rohlinge zu Zahnrädern)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, auf welche Art?
Welche der Produkte werden von Dritten eingebaut, angebracht oder verlegt (z. B. Einbau von Motoren in Maschinen, Verlegen von Rohren)?		In welche Maschinen, Anlagen, etc. erfolgen Einbau, Anbringen oder Verlegen?	
Werden die Versicherungsnehmer-Produkte eingebaut in	<input type="checkbox"/> Kraftfahrzeuge? <input type="checkbox"/> Wasser-Fahrzeuge? <input type="checkbox"/> Luft-Fahrzeuge? Wenn ja, welche spezifischen Funktionen erfüllen Sie dort?	Mit welchen der hergestellten, montierten oder gewarteten Fabrikate werden andere Produkte hergestellt, bearbeitet, verarbeitet oder gesteuert?	

Allgemeiner Risikoanalysebogen

Werden Arbeiten außerhalb der Betriebsgrundstücke ausgeführt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn Ja, welche?	Sonstige Leistungsbeschreibungen und Tätigkeitsbilder:	
Werden Lizenzen vergeben?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn Ja, welche?	Werden Lizenzen genommen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn Ja, welche?
Gibt es Joint-Venture-Vereinbarungen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn Ja, welche? (Bitte entsprechende Unterlagen beifügen.)		

2.3 Vertragshaftung

Werden Eigenschaftszusicherungen stillschweigend (für den gedachten Zweck geeignet) oder ausdrücklich (z. B. wasserdicht, korrosionssicher, explosionsgeschützt, geschmacksneutral, temperaturbeständig) abgegeben?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein In welcher Form wird zugesichert? <input type="checkbox"/> Prospekte, Verpackungsaufschrift, Gebrauchsanweisung <input type="checkbox"/> mündliche Beratung <input type="checkbox"/> Medienwerbung <input type="checkbox"/> schriftliche Erklärung im Einzelfall	Ist der Betrieb entsprechend dem Qualitätssicherungsmanagement gemäß ISO 9000 ff oder anderer Normen zertifiziert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Liegen den Geschäften (Kauf-/ Liefer- oder Werkverträge) die <u>eigenen</u> Geschäftsbedingungen zugrunde?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn nein, in welchem Umfang müssen die Lieferbedingungen von Zulieferanten bzw. die Einkaufsbedingungen von Abnehmern akzeptiert werden?	Werden in Abweichung von gesetzlichen Haftungsbestimmungen andere Gewährleistungsverfahren vereinbart?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn Ja, welche?
Welche Gewährleistungsfristen werden mit den Lieferanten, Subunternehmern und sonstigen Zulieferern vereinbart?		Bestehen zwischen den Unternehmen Qualitätssicherungsvereinbarungen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, mit welchen Abnehmern? (Falls Kopien der QSV nicht erhältlich sind, ist zumindest zu klären, ob eine verschuldensunabhängige Haftung gegeben ist und auf die Rückpflicht gemäß §§ 377, 378 HGB verzichtet wurde.)
Bestehen sonstige vertragliche Vereinbarungen, wie z. B. Benutzungsverträge mit der Deutschen Bundesbahn und sonstige Miet-, Pacht- oder sonstige Obhutsverträge (siehe auch Eigentums-/ Besitzverhältnisse)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche?		

2.4 Kontrollsysteme

Welche Qualitätskontrollen werden durchgeführt?

Kontrolle	In welcher Form?
Wareneingang	
Produktion	
Warenausgang	

Allgemeiner Risikoanalysebogen

In welcher Form erfolgt eine technische Dokumentation über den gesamten Produktionsprozess (z. B. Prüfprotokolle)?	
--	--

2.5 Nachbarschaftsrisiken/ Sonderwagnisse

Besteht die Gefahr übergreifender Brände auf Nachbargrundstücke?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, ist bekannt, welches Anlage- und Umlaufvermögen die Nachbarn verkörpern?	Welche Tätigkeiten werden an und mit fremden Sachen ausgeübt?	
Werden radioaktive Stoffe verwendet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche?	Sind Maser-, Laser- und Röntengeräte im Einsatz?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche und wie viele?
Welchem Zweck dienen die Geräte, und wo werden sie eingesetzt?	(Bitte Kopien der Genehmigungsbescheide beifügen.)		

2.6 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
Wie viele sonstige nicht zugelassene Kfz und Arbeitsmaschinen mit welcher zulässigen Höchstgeschwindigkeit sind vorhanden?		Zu welchem Zweck werden diese verwendet?	

2.7 Umweltrisiko (Luft, Wasser, Boden, Umgebung)

Welche Anlagen zur Herstellung, Lagerung, Verwendung, Verarbeitung von gewässerschädlichen Stoffen sind vorhanden?

Art der Stoffe	Menge	Art der Lagerung Verwendung/ Verarbeitung	Evtl. Baujahr der Anlage

Allgemeiner Risikoanalysebogen

Welche Abwässer fallen im Betrieb an?

Im Sanitär- und Kantinenbereich	Im Produktionsbereich

Welche Abwässer behandeln Sie in Abwasserbehandlungsanlagen?		Wohin erfolgt die Ableitung	a) in die öffentliche Kanalisation <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein b) in Oberflächengewässer (Seen, Flüsse, Bäche) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Betreiben Sie Anlagen zur Reinhaltung der Luft? <small>(Bitte Kopien der Genehmigungsbescheide beifügen.)</small>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein a) Welche Rückstände fallen an? <input type="checkbox"/> Gase <input type="checkbox"/> Stäube <input type="checkbox"/> Schlämme <input type="checkbox"/> Sonstige	b) Werden die Rückstände zwischengelagert? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	c) In welchem Gebiet befindet sich der Betrieb? <input type="checkbox"/> Wohngebiet <input type="checkbox"/> Industriegebiet <input type="checkbox"/> Mischgebiet

2.8 Angaben für Prämienermittlung und Deckungsvergleiche

Wer ist der derzeitige Haftpflicht-Versicherer?		Die Haftpflichtpolice bei dieser Gesellschaft besteht seit	
Welchen Umfang hat der derzeit gebotene Versicherungsschutz? <small>(Bitte komplette Vertragskopie beifügen.)</small>		Wie ist der Schadenverlauf in den letzten drei Versicherungsjahren gewesen?	
Sind größere Schäden (über € 5.000,-) angefallen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche?		

3. Sachrisiken

3.1 Feuer-Bereich

Brandschutzvorrichtungen

Welche Brandschutzvorrichtungen 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 Sonstige <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	In welche Bauartklasse (z. B. massive/ harte Dachung) sind die Betriebsgebäude einzustufen? <small>(Gegebenenfalls Skizze des Grundrisses beifügen.)</small>	
---	--	---	--

Anlagen- und Umlaufvermögen

Gebäude	€		zum		Wert
Zubehör/ Photovoltaikanlage	€		zum		Wert
Kfm. und technische Betriebseinrichtung	€		zum		Wert
Elektronik (EDV, Büro- und Datentechnik, Medientechnik, usw.)	€		zum		Wert
Warenvorräte	€		zum		Wert
Werkzeuge und Formen	€		zum		Wert

Allgemeiner Risikoanalysebogen

3.2 Einbruch-Diebstahl-Bereich

Wie sind die Versicherungsorte gesichert? <small>(Gegebenenfalls Kopie des Installationstestes beifügen.)</small>	<input type="checkbox"/> mechanisch <input type="checkbox"/> elektronisch
--	---

3.3 Leitungswasser-Bereich

Wie alt sind die Gebäude?		Sind gefahrerhöhende Einrichtungen (z. B. Sprinkleranlage, Fußbodenheizung, etc.) vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche?
Befinden sich Sachen in Räumen unter Erdgleiche?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche?		

3.4 Sonstige Sachgefahren

Schäden an Einrichtungsgegenständen und Waren durch	<input type="checkbox"/> Sturm und Hagel <input type="checkbox"/> weitere Naturgefahren <input type="checkbox"/> Innere Unruhen <input type="checkbox"/> Streik oder Aussperrung <input type="checkbox"/> Fahrzeuganprall <input type="checkbox"/> Rauch oder Überdruckschallwellen <input type="checkbox"/> Vernichtung infolge übertragbarer/ gefährlicher Krankheiten Glasbruchschäden <input type="checkbox"/> an Schaufenstern <input type="checkbox"/> Gebäudeverglasung <input type="checkbox"/> Einrichtungen
---	--

3.5 Ertragsausfallwagnis/ Ertragsausfallversicherung/ Betriebsunterbrechung

Ertragsausfall Betriebsunterbrechung	Durch: <input type="checkbox"/> Feuer (F) <input type="checkbox"/> Leitungswasser (LW) <input type="checkbox"/> Krankheit/ Unfall <input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl/ Raub/ Vandalismus (ED) <input type="checkbox"/> Sturm/ Hagel (St/H) <input type="checkbox"/> Innere Unruhen (INU) <input type="checkbox"/> Naturgefahren (N) <input type="checkbox"/> Sonstige Produkte: <input type="checkbox"/> Klein-BU-Versicherung <input type="checkbox"/> TV-EA-Versicherung <input type="checkbox"/> Mittlere BU-Versicherung <input type="checkbox"/> Transport-BU-Versicherung <input type="checkbox"/> FBU-Versicherung (Form. 1140) <input type="checkbox"/> Betriebsschließung <input type="checkbox"/> WEAB (Form. 1149)	Welche Gefahren bestehen für das Unternehmen?	
Welche Zeit wird bei einem Großbrand erforderlich, um den Wiederaufbau durchzuführen? <small>(Zu berücksichtigen sind Lieferfristen, behördliche Wiederaufbaubeschränkungen, usw.)</small>		Sind für den betroffenen Betrieb Ausweichmöglichkeiten gegeben?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche?

Allgemeiner Risikoanalysebogen

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 Jahres-Mietwertes: €
Können durch Ausfall von EDV-Anlagen Ertragsausfälle entstehen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche?	Welcher prozentuale Anteil am Gesamtumsatz (ohne Mehrwertsteuer) entfällt auf den Materialeinsatz?	%
Liegen besondere Elementargefahren zugrunde?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche?		

3.6 Transportversicherung

Welche Güter befördern Sie?

	Welche Güter werden befördert?	Gefahrguttragung
bei Bezügen (Einkauf)		
bei Zwischentransporten (z. B. Veredlern, eigene Betriebsstätten)		
bei Versendungen (Verkauf)		
Direkt- und Streckentransport		

Wer verpackt Ihre Güter?	<input type="checkbox"/> Sie selbst <input type="checkbox"/> Fremdbetrieb <input type="checkbox"/> fremder Spezial-Verpacker	Verwenden Sie Container?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (von Haus zu Haus) ⇒ Lieferkonditionen? <input type="checkbox"/> Ja (von Kai zu Kai)
Wie erfolgen Ihre Transporte?	<input type="checkbox"/> per Bahn <input type="checkbox"/> per Post <input type="checkbox"/> mit privaten Paketdiensten <input type="checkbox"/> mit See-Schiffen <input type="checkbox"/> mit Flugzeugen <input type="checkbox"/> mit Fremd-LKW <input type="checkbox"/> mit eigenem LKW <input type="checkbox"/> als Normalfracht <input type="checkbox"/> mit Wertangabe <input type="checkbox"/> ohne Wertangabe <input type="checkbox"/> mit Lieferfrist <input type="checkbox"/> ohne Lieferfrist	Finden innerbetriebliche Transporte statt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche?

Allgemeiner Risikoanalysebogen

Wie ist der Höchstwert je Transportmittel?	Schiff: € Flugzeug: € Bahn/Zug: € Fremd-Kfz.: € Eigen-Kfz.: € Paket: € Postgut/Einschreiben: € Päckchen/Brief: €	Finden <u>von Ihnen bestimmte</u> Zwischenlagerungen statt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, maximal Tage bei		
bei Firma/ Ort	Werte im Jahresdurchschnitt	Maximalwert €			
Auf wie vielen Messen/ Ausstellungen sind Sie jährlich vertreten?	Anzahl der Messen und/ oder Ausstellungen: Land/ Ort: Höchstwert je Veranstaltung: € Land/ Ort:	Werden Dienstreisen vorgenommen? Sind dafür Musterkollektionen vorhanden? Werden Werkzeuge, Messgeräte usw. mitgeführt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Anzahl der Dienstreisen pro Jahr: an Tagen im Jahr Wert je Reisegepäck: € Anzahl der Musterkollektionen: Einzel-Höchstwert: € Länder: Wert der Werkzeuge usw.: € Länder:		
Wie viel Verkaufsumsatz erzielen Sie pro Jahr in welchen Ländern? (Soweit nicht durch 1.1 beantwortet.)					
Land	Umsatz in €	davon auf dem Landweg in %	davon auf dem Seeweg in %	davon auf dem Luftweg in %	Lieferkonditionen/ Anteil in %
Deutschland					
Gesamt-Jahresumsatz:					

Allgemeiner Risikoanalysebogen

In welcher Höhe kaufen Sie jährlich Waren (Bezüge/ Importe) aus welchen Ländern?					
Land	Volumen in €	davon auf dem Landweg in %	davon auf dem Seeweg in %	davon auf dem Luftweg in %	Lieferkonditionen/ Anteil in %
Deutschland					
Gesamt-Jahresumsatz:					

Wie hoch ist das jährliche Transportvolumen der <u>nicht fakturierten</u> Waren?	Zwischentransporte: € Retouren: € Ersatzlieferungen: € Reparaturen: € Investitionsgüter: €	Lassen Sie auch von Spediteuren transportieren?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Besteht ausreichend Versicherungsschutz durch den Spediteur?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Gab es in den letzten 3 Jahren Schäden (auch nicht versicherte)?	Anzahl der Schäden bis jeweils € 1.000,--: Gesamtaufwendungen für diese Schäden: €
jeweils	€	Anzahl der Schäden	Gesamtaufwendungen für diese Schäden
bis	1.000,--		
bis	5.000,--		
bis	10.000,--		
über	10.000,--		

3.7 Kraftfahrzeuge

Wie viele Fahrzeuge umfasst der Fuhrpark Ihres Unternehmens?	PKW: Anhänger: Sonstige: Gabelstapler bis 6 km/h: Gabelstapler über 6 km/h: Arbeitsmaschinen: LKW: Zugmaschinen: <input type="checkbox"/> Werkverkehr <input type="checkbox"/> Güterverkehr <input type="checkbox"/> Nahverkehr <input type="checkbox"/> Fernverkehr Mehrwerte: <input type="checkbox"/> Autotelefone <input type="checkbox"/> Kipper-Vorrichtungen <input type="checkbox"/> Aufbauten <input type="checkbox"/> Ladebord-Wände <input type="checkbox"/> Kran-Aufbauten <input type="checkbox"/> Sonstige	Welcher Versicherungsschutz besteht für Ihre Fahrzeuge?	Haftpflicht / Deckungssumme: € Selbstbeteiligung: ohne mit Vollkasko Teilkasko Insassen-Unfall: <input type="checkbox"/> Pauschalsystem <input type="checkbox"/> Platzsystem Invalidität: € Tod: € Betriebsbruchschäden: <input type="checkbox"/> versichert <input type="checkbox"/> nicht versichert
Sind Einzelpolicen ausgestellt und/ oder besteht derzeit	Ein Rahmenvertrag mit <input type="checkbox"/> Jahresfestprämie <input type="checkbox"/> Stückprämie <input type="checkbox"/> starre Einstufung	Setzen Mitarbeiter Privatfahrzeuge für Geschäftsreisen ein?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Allgemeiner Risikoanalysebogen

Besteht eine Dienstreisekaskoversicherung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Welche Kasko-Deckung liegt der Dienstreisekaskopolice zugrunde?	Selbstbehalt: €
Welche Prämienbemessungsgrundlage besteht für die Kasko-Deckung?	<input type="checkbox"/> Tagesabrechnung oder <input type="checkbox"/> Kilometerabrechnung	Welchen Schadenverlauf weist die Kfz-Flotte in den letzten 3 Jahren aus? <small>(Wenn möglich, Prämien-Rechnungen des laufenden Versicherungsjahres sowie Kopien der Fahrzeugscheine oder -Briefe beifügen.)</small>	

4. Forderungsausfälle

4.1 Inland

Welche Umsätze werden in den neuen Bundesländern getätigt?	€	Forderungen im Durchschnitt (insgesamt inkl. Wechselforderungen)?	€
Wie setzen sich die Größenordnungen der einzelnen Forderungen zusammen?	<input type="checkbox"/> viele Kleinkunden: € <input type="checkbox"/> so genannte Blue Chips: € <input type="checkbox"/> Forderungen über € 10.000,--: € <input type="checkbox"/> €	Zu welchen Zahlungsbedingungen wird ausgeliefert?	<input type="checkbox"/> Normalkonditionen € <input type="checkbox"/> Wechselzahler € <input type="checkbox"/> abweichende Zahlungsziele € <input type="checkbox"/> €
Wie viele Tage liegen zwischen Auslieferung und Fakturierung?	Tage	Welche Ausfälle gab es in den letzten beiden Geschäftsjahren?	<u>Insgesamt:</u> Jahr: €: Grund: Jahr: €: Grund: <u>Davon neue Bundesländer:</u> Jahr: €: Grund: Jahr: €: Grund:
Welche Summen wurden für eine eventuelle Versicherungslösung benötigt? <small>(Eventuelle Debitorenlisten wären hilfreich.)</small>			

4.2 Ausland

Welche Umsätze werden getätigt in	Westeuropa € sonstige westlichen Länder € Osteuropa €	Forderungen im Durchschnitt (insgesamt inkl. Wechselforderungen)?	€
Wie setzen sich die Größenordnungen der einzelnen Forderungen zusammen?	<input type="checkbox"/> viele Kleinkunden: € <input type="checkbox"/> so genannte Blue Chips: € <input type="checkbox"/> Forderungen über € 10.000,--: € <input type="checkbox"/> €	Zu welchen Zahlungsbedingungen wird ausgeliefert?	<input type="checkbox"/> Normalkonditionen € <input type="checkbox"/> Wechselzahler € <input type="checkbox"/> abweichende Zahlungsziele € <input type="checkbox"/> €
Wie viele Tage liegen zwischen Auslieferung und Fakturierung?	Tage		

Allgemeiner Risikoanalysebogen

Welche Ausfälle gab es in den letzten beiden Geschäftsjahren?	<p><u>Insgesamt:</u> Jahr: €: Grund: Jahr: €: Grund:</p> <p><u>Westeuropa:</u> Jahr: €: Grund: Jahr: €: Grund:</p>	<p><u>Sonstige westliche Länder:</u> Jahr: €: Grund: Jahr: €: Grund:</p> <p><u>Osteuropa:</u> Jahr: €: Grund: Jahr: €: Grund:</p>
Welche Summen wurden für eine eventuelle Versicherungslösung benötigt?	€	