



INDUSTRIE-
VERSICHERUNGSMAKLER GmbH

Nationale und Internationale Konzepte
Betriebliche und private Altersvorsorge

Fragebogen zur Erfassung umweltrelevanter Risiken

Bitte pro Standort
(für den Sie Versicherungsschutz wünschen)
einen Fragebogen ausfüllen!

Firma:

Strasse / HsNr.

PLZ / Ort:

Telefon- und Fax-Nummer:

Email-Adresse:

Internet:

Versicherungsscheinnummer:

Anschrift des Standortes:

(bei mehreren Standorten bitte alle angeben)

Betriebsstätte	PLZ	Ort	Strasse	Betriebszweck

Eigentümer des Betriebsgrundstücks: (bei mehreren Standorten bitte jeweils angeben)

Besteht eine personelle oder kapitalmäßige Verflechtung zwischen Ihrer Firma und den Grundstückseigentümer?

nein

ja, wie folgt

personell

kapitalmäßig

I. Fragen zur Betriebsstätte

1. Größe der Betriebsstätte in qm qm

2. Anteil der versiegelten Fläche in %: %

3. Wie lange existiert Ihr Betrieb auf diesem Grundstück? seit

4. Ausführliche Betriebs- und Tätigkeitsbeschreibung

5. Führen Sie regelmäßig Tätigkeiten auf fremden Grundstücken bzw. bei Ihren Kunden aus?

nein

ja

Art der Tätigkeit(en):

Umsatz-Anteil in %:

Art der Tätigkeit(en):	Umsatz-Anteil in %:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

6. Frühere Nutzung des Grundstücks (inkl. Zeitangaben):

7. Liegt die Betriebsstätte in einem Schutzgebiet? (Wenn ja, bitte nähere Angaben zu Art, Größe und Entfernung des Schutzgebietes.)

nein

ja

	Größe	Entfernung
Fauna-Flora-Habitat (FFH-Gebiet)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Naturschutz-/ Vogelschutzgebiet	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trinkwasserschutzgebiet	<input type="text"/>	<input type="text"/>
sonstiges	<input type="text"/>	<input type="text"/>

8. Kommen geschützte Arten (Tiere oder Pflanzen) auf oder in der Nähe Ihres Betriebsgrundstückes vor?

nein

ja

9. Haben Sie ein Biotop auf Ihrem Grundstück?

nein ja

Regenwasserauffangbecken

Gewässer

Löschwasserteich

Brutstätte von seltenen oder geschützten Vögeln

anderes

10. Liegt die Betriebsstätte in der Nähe eines fließenden oder stehenden Gewässers?

nein ja

Entfernung in m

Bach

Fluss

Teich

See

Küstengewässer

11. In welcher Tiefe ist mit Grundwasser zu rechnen?

nicht bekannt bekannt, in

12. Wie alt ist die Kanalisation / das Entwässerungssystem?

Baujahr

Wird das Entwässerungssystem regelmäßig geprüft und instandgehalten?

13. Sind auf Ihrem Betriebsgrundstück Altlasten oder Altlastenverdachtsflächen bekannt?

nein Ja, Art und Größe der Kontamination

14. Sind Ihnen Boden- oder Gewässerunreinigungen auf Ihrem Betriebsgrundstück bekannt oder muss mit solchen gerechnet werden?

nein

ja

Nähere Angaben:

15. Sind Sanierungen, Bodengutachten oder Grundwasseruntersuchungen durchgeführt worden oder geplant?

nein

ja (Bitte Gutachten beifügen und nähere Angaben machen!)

Nähere Angaben:

II. Fragen zu den Umweltrisiken

1. Befinden sich auf dem Betriebsgrundstück Lageranlagen?

nein

ja, folgende

	Anzahl und Menge*	Gefäßart*	Unterirdisch	Oberirdisch
Heizöl	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kraftstoffe	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gefahrstoffe nach § 3a, b ChemG	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altöl	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
andere	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Bitte geben Sie die Gefäßart (z.B. Tank, doppelwandig) / mit/ohne Auffangraum an, ggf. bitte Anlagenkataster beifügen

2. Verfügen Sie über Produktions- und/oder Fertigungsanlagen sowie Anlagen zur Verwertung und Beseitigung von Abfällen und/ oder sonstigen Stoffen?

nein

ja, folgende

Anlagenbezeichnung	Genehmigung nach der 4. BImSchV	Genehmigungsverfahren förmlich oder vereinfacht	Störfallbericht nach StörfallVO

3. Betreiben Sie Anlagen, für die eine Genehmigung nach dem Kreislaufwirtschafts-/ Abfallgesetz erforderlich ist, z.B. eine Deponie?

nein

ja, folgende

ACHTUNG:

Haben Sie die Nr. 2 und/oder 3 mit „Ja“ beantwortet, fügen Sie bitte den aktuellen Genehmigungsbescheid und ggf. Sicherheitsbericht bei!

4. Betreiben Sie Abwasseranlagen?

nein

ja, folgende

Anzahl / Einleitmenge in m³ / Jahr

Kläranlagen

Abwasserbehandlung, -filtration

Abscheider

5. Leiten Sie Abwässer direkt in Gewässer ein?

nein

ja, (Bitte fügen Sie den Genehmigungsbescheid bei!)

6. Betreiben Sie Anlagen, die hochfrequente elektromagnetische Strahlen aussenden, z.B. Mobilfunk- oder Sendeanlagen?

nein

ja, Anzahl

7. Erfolgt Herstellung, Verwendung, Verarbeitung, Abfüllen oder Freisetzung von Stoffen, gefährlichen Zubereitungen, Pflanzenschutzmitteln oder Biozid-Produkten im Sinne des Chemikaliengesetzes?

nein

ja, folgende

Chemikalie

Verwendungszweck

Chemikalie	Verwendungszweck
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

8. Befördern Sie gefährliche oder umweltschädliche Güter im Sinne von § 2 Nr. 9 der Gefahrgutverordnung?
Wenn ja bitte folgende Angaben:

nein

ja

Welche Stoffe befördern Sie?

Welches Transportmittel (Kfz, Schiff, Rohrleitung usw.) verwenden Sie?

Welche Art von Behältern verwenden Sie?

Werden die Stoffe auf dem Betriebsgelände zwischengelagert?

Wenn ja, in welchen Mengen?

Wie groß ist die jährlich beförderte Menge?

III. Vorversicherung

1. Besteht eine der folgenden Versicherungen?

ja Nein Wurde gekündigt zum

Betriebshaftpflichtversicherung
inkl. Umweltbasisschutz

Betriebshaftpflichtversicherung
ohne Umweltbasisschutz

eigenständige
Umwelthaftpflichtversicherung

Versicherungsgesellschaft:

Versicherungsnummer:

2. Wurde schon einmal ein Versicherungsantrag auf den o.g. Versicherungsschutz abgelehnt?

nein ja, weil

ACHTUNG:

! Bei Zustandekommen eines Vertrages wird dieser Fragebogen Vertragsbestandteil!

Die in dem Fragebogen gemachten Angaben sind seitens des Versicherungsnehmers benannt und aufgezeichnet worden.

Datum

Unterschrift / Stempel

DRUCKEN

Bitte das ausgefüllte
Formular als pdf
drucken und per Email
versenden