

Fragebogen zur Beurteilung des Firmen-Vertrags-Rechtsschutzes

Allgemeine Angaben des Interessenten

Name bzw. Firma, Vorname, Titel		H. Fr. Fa.
<input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Straße, Haus-Nummer		Nationalität
<input type="text"/>		<input type="text"/>
PLZ	Wohnort	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresszusatz/Vorwahl und Telefon-Nr.		Gründungsdatum der Firma
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Telefax	E-Mail	HRB
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Branche / zu versichernde Tätigkeit (ausführliche Beschreibung)		Steuer-Nummer
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Berufsgenossenschaft		
<input type="text"/>		

Gesetzliche Vertreter (z. B. Geschäftsführer / Vorstände – alle mit privater Adresse!)

Name, Vorname, Titel	Name, Vorname, Titel
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Haus-Nummer	Straße, Haus-Nummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Wohnort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresszusatz/Vorwahl und Telefon-Nr.	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Weitere gesetzliche Vertreter bitte auf separatem Blatt auflisten!	Anzahl der gesetzlichen Vertreter insgesamt <input type="text"/>

Spezielle Angaben zur Risikobeurteilung

Geltungsbereich <input type="checkbox"/> Bundesrepublik Deutschland <input type="checkbox"/> Europa	Anzahl der Beschäftigten (zur Ermittlung der Beschäftigtenzahl bitte die Hinweise im Tarif beachten) <input type="text"/>	Jahresumsatz mit MwSt. des Vorjahres (bei Neugründungen erwarteter Jahresumsatz mit MwSt.) <input type="text"/> Euro
Prozesse / Mahnbescheide der letzten 5 Jahre bzw. seit Firmengründung im Vertrags- und Sachenrecht Anzahl: (überwiegend/ganz gewonnen) Vergleich (überwiegend/ganz verloren) durchschnittlicher Streitwert Prozesse <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Euro Mahnbescheide <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Euro <input type="checkbox"/> Akten sind beigefügt <input type="checkbox"/> Akten werden nachgereicht		
Außergerichtliche Außenstände <input type="text"/>		
Bekanntgewordene Zahlungsschwierigkeiten des Interessenten <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, warum? <input type="text"/>		
Vorversicherung Name des Versicherers: <input type="text"/> Kundennummer: <input type="text"/> Hat der Vorversicherer den Vertrag gekündigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Vorfirma des/der Inhaber(s) und deren Schicksal Namen: <input type="text"/> Geschäftsaufgabe wegen: <input type="text"/> Insolvenz <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
weitere bestehende Firmen des/der Inhaber(s) <input type="text"/>		