

# Fragebogen Gemeinde/Stadt

## Versicherung



### Allgemeine Kundendaten

Stadt/Gemeinde						
Bundesland		PLZ				
Einwohner						
Gemeinde-Beschäftigte						
Gemeinde-Mitglieder	BGM:		Stadträte:		Gemeinderäte:	

### Risikoinformation

1. <b>Eigene Feuerwehr</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, Anzahl der Feuerwehrleute:		
Anzahl der freiwilligen Hilfskräfte:		
2. <b>Gemeindeeigene Kläranlage</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, Wert der Anlage:	EUR	
Anzahl der Beschäftigten:		
3. <b>Gemeindeeigene Deponien (Bauschutt, Sperrmüll)</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, Größe in m <sup>2</sup> :		
Anzahl der Beschäftigten:		
4. <b>Gemeindeeigene Problemstoffsammelzentren</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, Größe in m <sup>2</sup> :		
Anzahl der Beschäftigten:		

5. <b>Gemeindeeigene Schule</b>	Ja <input type="checkbox"/>		Nein <input type="checkbox"/>	
Wenn ja, Anzahl der Beschäftigten:	Lehrer:	<input type="text"/>	Schulwart:	<input type="text"/>
			Sonst. Besch.:	<input type="text"/>
6. <b>Gemeindeeigener Kindergarten (Kindergrüpe)</b>	Ja <input type="checkbox"/>		Nein <input type="checkbox"/>	
Wenn ja, Anzahl der Beschäftigten:	<input type="text"/>			
7. <b>Gemeindeeigenes Tagesheim (Hort)</b>	Ja <input type="checkbox"/>		Nein <input type="checkbox"/>	
Wenn ja, Anzahl der Beschäftigten:	<input type="text"/>			
8. <b>Gemeindeeigenes Alters-u./od. Pflegeheim</b>	Ja <input type="checkbox"/>		Nein <input type="checkbox"/>	
Wenn ja, Anzahl der Beschäftigten:	<input type="text"/>			
9. <b>Gemeindeeigenes Freibad/Hallenbad</b>	Ja <input type="checkbox"/>		Nein <input type="checkbox"/>	
Wenn, ja Anzahl der ø Besucher:	<input type="text"/>			
Anzahl der Beschäftigten:	<input type="text"/>			
10. <b>Gemeindeeigener Campingplatz</b>	Ja <input type="checkbox"/>		Nein <input type="checkbox"/>	
Wenn ja, Anzahl der ø Camper:	<input type="text"/>			
Anzahl der Beschäftigten:	<input type="text"/>			
11. <b>Gemeindeeigene Sportplatz/Sportanlagen</b>	Ja <input type="checkbox"/>		Nein <input type="checkbox"/>	
Wenn ja, Anzahl der Beschäftigten:	<input type="text"/>			
Anzahl der freiwilligen Hilfskräfte:	<input type="text"/>			
12. <b>Gemeindeeigenes Museum/Theater</b>	Ja <input type="checkbox"/>		Nein <input type="checkbox"/>	
Wenn, ja Anzahl der ø Besucher:	<input type="text"/>			
Anzahl der Beschäftigten:	<input type="text"/>			
13. <b>Gemeindeeigene Bootsanlegestege</b>	Ja <input type="checkbox"/>		Nein <input type="checkbox"/>	
14. <b>Gemeindeeigene Trockenliegeplätze für Boote</b>	Ja <input type="checkbox"/>		Nein <input type="checkbox"/>	

<b>15. Sonstige gemeindeeigene Einrichtungen</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, welche?	Anzahl der ø Besucher	Anzahl der Beschäftigten
<b>16. Veranstaltungen der Gemeinde pro Jahr</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Welche?	Anzahl der ø Besucher	
<b>17. Gemeindeeigene Fahrzeuge</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, welche? Bitte Fahrzeugliste übergeben		
<b>18. Gemeindeeigene Gebäude und Einrichtungen</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, welche? Bitte Gebäudeliste übergeben		
<b>19. Brand- und/oder Einbruchalarmanlagen vorhanden?</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, in welchen Gebäuden und/oder Einrichtungen?		

<b>20. Bestehende Versicherungen</b>	<input type="checkbox"/> Gebäudeversicherung (Feuer, LW, Sturm, Glas) <input type="checkbox"/> Einrichtungsversicherung (Feuer, LW, Sturm, ED, Glas) <input type="checkbox"/> EDV u. EG-Versicherung <input type="checkbox"/> Kfz-Versicherung <input type="checkbox"/> Haftpflichtversicherung für Gemeinde <input type="checkbox"/> Amts- u. Organ-Haftpflichtversicherung für BGM, GR <input type="checkbox"/> Rechtsschutzversicherung für Gemeinde <input type="checkbox"/> Unfallversicherung für Feuerwehr <input type="checkbox"/> Unfallversicherung für Schule/Hort/Kindergarten <input type="checkbox"/> Maschinenbruch- u. Maschinenbruch-BU-Vers. <input type="checkbox"/> Total-BU-Versicherung <input type="checkbox"/> Zusatz-Deckung für Naturkatastrophen (Hochwasser, etc.) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	---

Der Unterzeichnete bestätigt, die Fragen und Gefahrereignisse vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet zu haben. Es gilt als vereinbart, dass dieser Fragebogen bei Vertragsabschluss integrierbarer Bestandteil des Vertrages wird.

<b>Unterschrift und Stempel (+ Stellung im Unternehmen)</b>	
Datum, Ort	