

# Mein Betrieb

Risikofragebogen für eine Betriebsversicherung



Allgemeine Kundendaten	Firmenname
	Straße/Nr.
	Land/PLZ/Ort
	Tätigkeitsbereich
	Firmenstempel

## Risikoinformation

Brandschutzbeauftragter	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Betriebslöschtruppe (mind. 3 Personen mit entsprechender Ausrüstung)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Betriebsfeuerwehr	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Löschwasserversorgung (mind. 800l/min bei min. 100m <sup>3</sup> Wasservorrat)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Lagerung Brand- oder Explosionsgefährdeter Stoffe	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Brandmeldeanlage	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	<input type="checkbox"/> Meldung direkt zur Feuerwehr
	<input type="checkbox"/> Meldung zu ständig besetzter Stelle
	<input type="checkbox"/> Örtlicher Alarm
Wenn ja, wie hoch ist der Schutzgrad in Prozent der verbauten Fläche?	<input type="checkbox"/> < 25 % <input type="checkbox"/> 25 – 50 % <input type="checkbox"/> 50 – 75 % <input type="checkbox"/> 75 – 100 %
Sprinkleranlage	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, wie hoch ist der Schutzgrad in Prozent der verbauten Fläche?	<input type="checkbox"/> < 25 % <input type="checkbox"/> 25 – 50 % <input type="checkbox"/> 50 – 75 % <input type="checkbox"/> 75 – 100 %
Befinden sich Ihre Waren in einem Hochregallager?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, wie hoch ist der Schutzgrad in Prozent der verbauten Fläche?	<input type="checkbox"/> < 25 % <input type="checkbox"/> 25 – 50 % <input type="checkbox"/> 50 – 75 % <input type="checkbox"/> 75 – 100 %

**IMMER GUT BERATEN**

Andere Löschanlagen (z.B. CO2, Halon, Funkenlöschanlage)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, in welchen Bereichen (Lager, Produktion, Verwaltung, etc.)?	
Einbruchalarmanlage	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, in welchen Bereichen (Lager, Produktion, Verwaltung, etc.)?	
Gebäudeart	<input type="checkbox"/> Ziegel, Stein, Beton oder Stahlbeton <input type="checkbox"/> Holzleimbinderbau <input type="checkbox"/> Gemischte Bauweise <input type="checkbox"/> Riegelbau <input type="checkbox"/> Nicht brandmäßig ummantelte Stahlbauweise <input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> Sonstige: <input type="text"/>
Bewachungsunternehmen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Portier	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Zutrittskontrolle	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wächter mit Kontrolluhr	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Beleuchtung der versicherten Räumlichkeiten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Umzäunung der versicherten Räumlichkeiten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kameraüberwachung des Betriebsareals	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Schichtbetrieb	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Welche Schichtbetriebsart	<input type="checkbox"/> 2-Schicht <input type="checkbox"/> 3-Schicht <input type="checkbox"/> Inkl. Wochenende und Feiertag
Herrscht mit Ausnahme der speziell gekennzeichneten Raucherzonen generelles Rauchverbot?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wie bewerten Sie die Handhabung des Rauchens bzw. Einhaltung des Rauchverbotes?	<input type="checkbox"/> überdurchschnittlich <input type="checkbox"/> ausreichend <input type="checkbox"/> durchschnittlich
Wie bewerten Sie Ordnung und Sauberkeit?	<input type="checkbox"/> überdurchschnittlich <input type="checkbox"/> ausreichend <input type="checkbox"/> durchschnittlich
Gibt es Erlaubnisprozedere für Heiarbeiten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ist eine Brandschutzordnung vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ist ein Notfallplan vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

## IMMER GUT BERATEN

Ist der Betrieb für die Feuerwehr überall frei zugänglich?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Liegt das Grundstück in einer ungünstigen Lage?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sind Engpassmaschinen vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, welche:	
Wie lange beträgt deren Wiederbeschaffungszeit?	<input type="text"/> Monate
Wie lange beträgt die Wiederaufbauzeit der Gebäude?	<input type="text"/> Monate
Wenn ja, wie hoch ist der Schutzgrad in Prozent der verbauten Fläche?	<input type="checkbox"/> < 25 % <input type="checkbox"/> 25 – 50 % <input type="checkbox"/> 50 – 75 % <input type="checkbox"/> 75 – 100 %

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

Folgende Unterlagen sind beizubringen:  
**Lageplan bzw. einen Brandschutzplan der Betriebsstätte**

Ort, Datum	Unterschrift und Stempel des Antragstellers (+ Stellung im Unternehmen)
------------	--

Nähere Informationen zum Thema Datenschutz finden Sie unter:  
[www.imak.at/datenschutz/erklaerung](http://www.imak.at/datenschutz/erklaerung)