

Fragebogen Gemeinde/Stadt

Risikofragebogen für eine Gemeinde/Stadt-Versicherung



Allgemeine Kundendaten	Stadt/Gemeinde		
	Bundesland/PLZ		
	Einwohnerzahl		
	Gemeinde-Beschäftigte		
	Gemeinde-Mitglieder:	BGM	Stadträte

Risikoinformation

Eigene Feuerwehr	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, Anzahl der Feuerwehrleute:	
Anzahl der freiwilligen Hilfskräfte:	
Gemeindeeigene Kläranlage	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, Wert der Anlage:	
Anzahl der Beschäftigten:	
Gemeindeeigene Deponien (Bauschutt, Sperrmüll)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, Größe in m ² :	
Anzahl der Beschäftigten:	
Gemeindeeigene Problemstoffsammelzentren	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, Größe in m ² :	
Anzahl der Beschäftigten:	
Gemeindeeigene Schule	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, Anzahl der Beschäftigten:	Lehrer Schulwart Sonst. Besch.
Gemeindeeigener Kindergarten (Kinderrippe)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Anzahl der Beschäftigten:	

IMMER GUT BERATEN

Gemeindeeigenes Tagesheim (Hort)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Anzahl der Beschäftigten:		
Gemeindeeigenes Alters-u./od. Pflegeheim	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Anzahl der Beschäftigten:		
Gemeindeeigenes Freibad/Hallenbad	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, Anzahl der ø Besucher:		
Anzahl der Beschäftigten:		
Gemeindeeigener Campingplatz	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, Anzahl der ø Besucher:		
Anzahl der Beschäftigten:		
Gemeindeeigene Sportplatz/Sportanlagen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, Anzahl der Beschäftigten:		
Anzahl der freiwilligen Hilfskräfte:		
Gemeindeeigenes Museum/Theater	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, Anzahl der ø Besucher:		
Anzahl der Beschäftigten:		
Gemeindeeigene Bootsanlegestege	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Gemeindeeigene Trockenliegeplätze für Boote	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Sonstige gemeindeeigene Einrichtungen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, welche?	Anzahl der ø Besucher	Anzahl der Beschäftigten

Veranstaltungen der Gemeinde pro Jahr	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, welche?	Anzahl der ø Besucher

Gemeindeeigene Fahrzeuge	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, welche? Bitte Fahrzeugliste übergeben	
Gemeindeeigene Gebäude und Einrichtungen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, welche? Bitte Gebäudeliste übergeben	
Brand- und/oder Einbruchalarmanlagen vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, in welchen Gebäuden und/oder Einrichtungen?	

Bestehende Versicherungen	
<input type="checkbox"/> Gebäudeversicherung (Feuer, LW, Sturm, Glas)	<input type="checkbox"/> Einrichtungsvers. (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="text"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	

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.

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

Nähere Informationen zum Thema Datenschutz finden Sie unter:
www.imak.at/datenschutzerklaerung

IMMER GUT BERATEN