



Anfragebogen Gemeinde-Rechtsschutz-Versicherung

ANGABEN ZUM ANTRAGSTELLER

Name und Postleitzahl der Gemeinde

ANGABEN ZUM RISIKO

Hoheitsverwaltung

Anzahl Bürgermeister und Bürgermeister-Stellvertreter →

Anzahl Gemeindevorstand (exkl. Bürgermeister und Bürgermeister-Stellvertreter) →

Hinweis: Mitglieder des Gemeinderates sind **NICHT** anzugeben

Gemeindeverwaltung und Gemeindeeigene Versorgungsbetriebe

Hinweise: 1. Von der Gemeinde geführte privatwirtschaftlich Betriebe (z.B. Krankenhäuser oder Altersheime) müssen mit einem Betriebs-Rechtsschutz versichert werden. 2. Strafverfahren nach dem Lebensmittelsicherheits- und Verbraucherschutzgesetz (LMSVG), z.B. beim Betrieb einer Schulkantine oder Buffets, sind automatisch mitversichert.

Art des Betriebes	Teilzeitkräfte (bis 15 Std.)	Teilzeitkräfte (bis 25 Std.)	Voll-/Teilzeitkräfte (über 25 Std.)
Gemeindeverwaltung/Gemeindeamt			
Kindergarten			
Schule(n)			
Bauhof			
Müllabfuhr			
Wasservers-/entsorgungsanlage(n)			
Sonstige Betriebe			

Fahrzeug-Rechtsschutz

für auf die versicherte Gemeinde zugelassene Motorfahrzeuge zu Lande und zu Wasser sowie Anhänger. Fixprämie pro Fahrzeug laut gültigem Prämientarif. Einsatzfahrzeuge und einspurige Kraftfahrzeuge sind nach dem Fahrzeug-Rechtsschutz – Einzeltarif zu versichern.

Anzahl der Fahrzeuge zu Lande/Wasser

Anzahl der Anhänger

Rechtsschutz für Feuerwehren

Versicherungsschutz für die Mitglieder der Feuerwehren muss gesondert vereinbart werden. Bitte beachten Sie die Mitversicherung des Feuerwehrkommandanten, dessen Stellvertreters und des jeweiligen Einsatzleiters wie o.a. im Gemeinde-Rechtsschutz.

Anzahl der Feuerwehrmitglieder

Anzahl der Feuerwehrfunktionäre

Anzahl der Einsatzfahrzeuge

Anzahl der Anhänger

LIEGENSCHAFTS-RECHTSSCHUTZ sowie BETRIEBS-RECHTSSCHUTZ für sonstige privatwirtschaftliche Betriebe bitte mit gesondertem (eigenem) Fragebogen anfragen.

RISIKOFRAGEN (Achtung: Vollständige Beantwortung erforderlich.)

Besteht oder bestand eine Vorversicherung? JA → NEIN *Versicherer und Vertragsablauf anführen*

War oder ist ein AVRS im Betriebsbereich versichert? JA → NEIN *Streitwertobergrenze anführen*

Durch wen wurde der Vorvertrag gekündigt? Versicherungsnehmer Vermittler Vorversicherer

Gab es in den letzten 3 Jahren Streitfälle? JA → NEIN *Anzahl? Streitwerthöhe? Streitigkeiten aus welchem Bereich?*

Sind Ihnen Umstände bekannt, die zu einem Schadenfall/ Rechtsstreitigkeit im Sinne der beantragten Versicherung führen könnten? JA NEIN

ERKLÄRUNG UND UNTERSCHRIFT

Sonstige Angaben

Ort, Datum

Vermittlernummer

Unterschrift