

# Anfragebogen TOP-Straf-Rechtsschutz



## ANGABEN ZUM VERSICHERUNGSNEHMER

Firmenname		
PLZ	Ort	Straße/Haus-Nr./Stiege/Stock/Tür
Firmenbuchnummer	Gründungsdatum	Homepage
Branche(n) / Gewerbeberechtigungen / genaue Tätigkeiten (alle anführen)		
Weitere Standorte		Selbständige Filialen (auf eigene Rechnung)

## UNTERNEHMENSDATEN (gesamter Betrieb)

Anzahl anführen	← Jahresumsatz des letzten Geschäftsjahres (in Euro)
	← Geplanter Jahresumsatz des aktuellen Geschäftsjahres (in Euro)
	← Betriebsinhaber / Geschäftsführer / Gesellschafter
	← Vollzeitkräfte (über 25 Wochenstunden)
	← Teilzeitkräfte (15 bis 25 Wochenstunden)
	← Teilzeitkräfte (bis 15 Wochenstunden)
	← Werkvertragsnehmer (hauptsächliches Einkommen über den o.a. Betrieb)
	← Freie Dienstnehmer (hauptsächliches Einkommen über den o.a. Betrieb)

## RISIKOFRAGEN (Achtung: Beantwortung vollständig und zwingend erforderlich!)

Gibt es genehmigungspflichtige Betriebsanlagen?	<input type="checkbox"/> JA ► <input type="checkbox"/> NEIN	Beschreibung und Adresse
Fällt Sondermüll (gefährlicher Abfall) an?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	
Liegt für das Unternehmen ein zertifiziertes Qualitätsmanagementsystem gemäß ISO 9001 vor?	<input type="checkbox"/> JA ► <input type="checkbox"/> NEIN	Gemäß Anlage Nr.
Besteht oder bestand eine Betriebs-Rechtsschutzversicherung oder eine Straf-Rechtsschutzversicherung für das zu versichernde Unternehmen bei ARAG oder einer anderen Gesellschaft?  <b>Hinweis:</b> Bei JA ist das Schadenrendement der letzten 5 Jahre sowie die Police beizulegen.	<input type="checkbox"/> JA ► <input type="checkbox"/> NEIN	Name des Vorversicherers und Polizzenummer  Gekündigt durch VN/Versicherer sowie Kündigungsdatum  Kündigungsgrund
Wurde in den letzten 3 Jahren (außerhalb des Straßenverkehrs) Straf- oder Ermittlungsverfahren gegen das zu versichernde Unternehmen oder gegen die zu versichernden Personen eingeleitet bzw. durchgeführt?	<input type="checkbox"/> JA ► <input type="checkbox"/> NEIN	Genaue Angaben zu den Straf- oder Ermittlungsverfahren
Sind Ihnen Umstände bekannt, die auf bevorstehende Ermittlungshandlungen oder die Einleitung eines Strafverfahrens hindeuten könnten?	<input type="checkbox"/> JA ► <input type="checkbox"/> NEIN	Genaue Angaben zu den Umständen

## GEWÜNSCHTER VERSICHERUNGSUMFANG

TOP-Straf-Rechtsschutz	<input type="checkbox"/> SOLOPRODUKT	<input type="checkbox"/> mit Betriebs-RS- KOMFORT	<input type="checkbox"/> mit Betriebs-RS PREMIUM
Versicherungssumme	<input type="checkbox"/> € 505.000,--	<input type="checkbox"/> € 1.010.000,--	

**Hinweis:** Der ausgefüllte Anfragebogen stellt einen integralen Bestandteil des Antrages dar.

Ort, Datum	Vermittlernummer	Unterschrift und Stempel des Antragstellers