

Warum sich eine eigene Warentransportversicherung bei der Allianz Esa für Sie lohnt

Schutz über gesetzliche Haftung hinaus
Die Haftung von Frachtführern und Spediteuren ist gesetzlich begrenzt. In bestimmten Fällen, wie bei unabwendbaren Ereignissen, besteht sogar gar keine Haftung. Die Warentransportversicherung schließt diese Deckungslücken.

Weltweite Deckung
Mit der Warentransportversicherung sind Ihre Güter weltweit geschützt. Unabhängig vom Transportmittel und selbst bei notwendigen Zwischenlagerungen.

Größtes Expertenteam am deutschen Markt
Unsere über 150 Expert:innen beraten Sie bei der Wahl des passenden Versicherungsschutzes und helfen im Schadenfall. Dank unseres internationalen Partnernetzwerks können Sie weltweit auf unsere Unterstützung zählen.

Vermittlernummer 4 0 / 1 7 0 / 1 9 7 6 B-Nr. b

Allianz Esa

Vor-VSNR (Beispiel: BS / BSZ / VSNR)

NQ9 / /

Antragsdatum NQ27

ABS-Versicherungsschein-Nr. (Beispiel: AS-VSNR inkl. Prüfziffer)

–

Firmen: Fragebogen für den Abschluss einer Transportversicherung

Interessent ☐ Herr ☐ Frau ☒ Firma Anredezusätze

Zuname, Vorname

bzw. Firmierung

Straße, Haus-Nummer

Postleitzahl, Ort

Telefon*) Fax*) E-Mail*)

Homepage*)

Wirtschaftszweig Anzahl Beschäftigte

Betriebsart

Referenz-Versicherungs-Nr. ☐ Die Postanschrift gilt nicht für andere Verträge.

1. Güterbeschreibung Art der zu versichernden Güter (Bitte keine Sammelbegriffe verwenden. Eventuell Prospekte beifügen.)

bei Bezügen / Importen

bei Versendungen / Exporten

☐ flüssig ☐ fest ☐ nässeempfindlich ☐ korrosionsempfindlich ☐ leicht verderblich

☐ leicht zerbrechlich ☐ geruchsempfindlich ☐ Gefahrgut ☐ Schwergut, höchstes Einzelgewicht _____ to

Die Güter sind ☐ neu ☐ gebraucht ☐ generalüberholt

2. Verpackung Bitte genaue Angaben machen über:

Innenverpackung

Außenverpackung

2.1 Wird eine neutrale Verpackung ohne äußerliche Produktwerbung eingesetzt? ☐ ja ☐ nein

2.2 Wer verpackt?

2.3 Gibt es zusätzliche Sicherungen gegen unbefugtes Öffnen? ☐ nein ☐ ja,

2.4 Welcher Korrosionsschutz wird eingesetzt? ☐ Oberflächenkonservierung ☐ VCI-Konservierung ☐ Trockenmittel

2.5 Werden die Verpackungen mit Transportüberwachungsgeräten versehen? (z.B. Stoß-, Kipp-, Temperatur-Indikatoren, mechanische oder elektronische Erfassungsgeräte / -anzeiger) ☐ nein ☐ ja, mit

3. Bildung der Versicherungssumme aus dem Warenwert gem. Faktura plus

☐ Fracht ☐ sonstige Transport- / Versicherungskosten ☐ Zoll _____ % ☐ imaginärer Gewinn _____ %

☐ Steuern und Abgaben _____ % ☐

4. Höchstversicherungssummen (Maximum)

je Kraftfahrzeug im Werkverkehr _____ EUR

je sonst. verkehrsübliches Transportmittel _____ EUR

je Paket mit KEP-Diensten (Kurier-, Express- und Postdienste) _____ EUR

je transportbedingtes, feuertechnisch getrenntes Lager _____ EUR

5. Zusatzfragen zur Beförderung

5.1 Haben Sie schriftlich angewiesen, die Verladung der Güter nur in erstklassigen Seeschiffen vorzunehmen, für die nach der Klassifikations- und Altersklausel keine Beitragszulage anfällt? ☐ ja, den Spediteur / Frachtführer ☐ ja, den Reeder ☐ nein

5.2 Wie hoch ist der durchschnittliche Warenwert je kg? EUR _____

5.3 Finden Containerverladungen statt? ☐ nein ☐ ja, als ☐ Komplettladung ☐ Sammelcontainer

6. Zu versichernde Transporte

☐ ausschließlich die Transporte, für die der Versicherungsnehmer nach kaufmännischen Grundsätzen Versicherung für eigene od. fremde Rechnung zu nehmen hat

☐ subsidiäre Deckung für alle sonstigen Transporte

☐ alle Transporte unabhängig der Gefahrtragung auch für fremde Rechnung

*) freiwillige Angabe

FTR--1002Z0 (26V) PDF.3.26 PESVA00052

7. Transportwerte

Wertermittlung der zu versichernden Güterbewegungen

Sollten die nachfolgenden Zeilen für eine vollständige Erfassung der Angaben nicht ausreichen, kann dies in Anlage 1 (Erfassung der Transportwerte) aufgeführt werden. Anlage beigefügt ☐ ja ☐ nein

7.1 zu versichernde Transporte	zu versichernde Transportwerte p.a. unter Berücksichtigung der Ziffern 3 und 6	aus / nach folgenden Ländern	davon eigene Gefahrtragung und Auftrag zur Eindeckung der Versicherung
☐ Bezüge / Importe	EUR		%
	EUR		%
	EUR		%
	EUR		%
☐ Versendungen / Exporte	EUR		%
	EUR		%
	EUR		%
	EUR		%
☐ Direktlieferungen	EUR		%
von Herstellern, Zulieferern	EUR		%
zu Kunden des VN	EUR		%
	EUR		%
☐ Retouren	EUR		%
	EUR		%
☐ Zwischentransporte	EUR		100 %
(Transporte zu, von und zwischen eigenen Betrieben)	EUR		100 %
☐ Transporte zu Lohnveredelungsbetrieben	EUR		%
☐ Rücktransporte von Lohnveredelungsbetrieben	EUR		%
☐ Transporte zu und von sonst., folgenden Betrieben:	EUR		%
	EUR		%

7.1.1 Einhaltung von Wirtschaftssanktionen

Bestehen (oder bestanden in den letzten 12 Monaten) mittelbare oder unmittelbare Geschäftsbeziehungen zu Unternehmen, staatlichen Stellen oder Personen aus den folgenden Ländern: Afghanistan, Iran, Nordkorea, Nordsudan, Russland, Syrien, Ukraine, Weißrussland oder sind diese geplant? ☐ ja ☐ nein

Führen Sie (oder führten Sie in den letzten 12 Monaten) mittelbare oder unmittelbare Transporte von bzw. in oder durch o.g. Länder durch oder sind solche Transporte geplant? ☐ ja ☐ nein

Sollten sich entgegen den oben genannten Erwartungen solche Geschäftsbeziehungen oder Transporte anbahnen, werden wir den Versicherer unverzüglich informieren.

7.2 Jahresumsatz	Verkaufsumsatz der ausgehenden, fakturierten und frei verkauften Ware (ohne MwSt.)		Gesamtumsatz	
	Inland EUR	Ausland EUR	Inland EUR	Ausland EUR
Geschäftsjahr	vom		bis	

8. sonstige Risiken

8.1 Mitversichert werden sollen:	zu versichernde Transportwerte p.a.	Mitversichert werden sollen:	zu versichernde Transportwerte p.a.
☐ Auswahl- u. Mustersendungen	EUR	☐ Transporte von reparierten Gütern	EUR
☐ Kommissions- / Konsignations-sendungen	EUR	☐ Vorführtransporte	EUR
		☐ Werbegeschenke, Demomaterial, Akten usw.	EUR
☐ Garantielieferungen	EUR	☐ Investitionsgüter	EUR

☐ Vermögensschäden auf Grundlage der Klauseln für Güterfolge- und reine Vermögensschäden	Maxima: 25.000 EUR je Schadenfall	☐ Es werden höhere Maxima gewünscht? Wenn ja, welche?	EUR je Schadenfall
	50.000 EUR je Schadenereignis		EUR je Schadenereignis
	250.000 EUR je Versicherungsjahr		EUR je Versicherungsjahr

8.2 Werden noch andere Versicherungen benötigt?

☐ Inhalt von Kundendienstfahrzeugen und Werkstattwagen**) ☐ Musterkollektionen**) ☐ Ausstellungen / Messen**) ☐ Reisegepäck**)

**) Bitte Einzelheiten auf separatem Blatt angeben.

FTR--1002Z0 (26V) PDF.3.26 PESVA00052

9. Lagerungen

Kommen längere Zwischenlagerungen vor? ☐ nein ☐ ja, bis zu _____ Tagen

Wenn ja, auch disponierte Lagerungen? ☐ nein ☐ ja, bis zu _____ Tagen

10. Selbstbehalt

Es gilt ein Selbstbehalt von 250,– EUR je Schadenfall vereinbart

abweichende Vereinbarung _____ EUR

11. Vorversicherungen, Vorschäden. Weitere bestehende, frühere oder beantragte gleichartige Versicherungen? ☐ ja ☐ nein

Sind in den letzten 5 Jahren Transport- / Güterschäden eingetreten? ☐ ja ☐ nein Wurde ein Versicherungsantrag abgelehnt? ☐ ja ☐ nein

Versicherung	Versicherer	Versicherungschein-Nr.	gekündigt von	Vorschäden (Anzahl / Höhe) EUR

Sind in den letzten 5 Jahren im Zusammenhang mit Gütertransporten sog. Vermögensschäden aufgetreten? ☐ ja ☐ nein

Versicherung	Versicherer	Versicherungschein-Nr.	gekündigt von	Vorschäden (Anzahl / Höhe) EUR

12. Unterschrift

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift / Firmenstempel

Information zur Verwendung Ihrer Daten

Näheres zur Verwendung dieser Daten können Sie unseren Datenschutzhinweisen entnehmen unter:
→ https://www.allianz.de/datenschutz/allianz-versicherungs-ag/antragsteller-versicherungsnehmer-unfall-haft-kfz-recht-sach/
oder scannen Sie den QR-Code. Dies funktioniert ganz einfach mit Ihrem Smartphone.

Zusatzinformationen, Notizen.

Die Informationen wurden aufgenommen am: _____ von: _____

Auskunft hat erteilt: _____

Name, Firma _____

FTR--1002Z0 (26V) PDF.3.26 PESVA00052

Anlage 1
gem. Ziffer 7 des Fragebogens für den Abschluss einer Transportversicherung

7.1 zu versichernde Transporte	wie Fragebogen	aus / nach folgenden Ländern	wie Fragebogen	
☐ Bezüge / Importe	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%

FTR--1002Z0 (26V) PDF.3.26 PESVA00052

7.1 zu versichernde Transporte	wie Fragebogen	aus / nach folgenden Ländern	wie Fragebogen	
☐ Versendungen / Exporte	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%

7.1 zu versichernde Transporte	wie Fragebogen	aus / nach folgenden Ländern	wie Fragebogen	
☐ Direktlieferungen	EUR		%	%
von Herstellern, Zulieferern	EUR		%	%
zu Kunden des VN	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
☐ Retouren	EUR		%	%
	EUR		%	%
☐ Zwischentransporte	EUR		%	%
(Transporte zu, von und	EUR		%	%
zwischen eigenen Betrieben –	EUR		%	%
ohne Umzüge)	EUR		%	%
	EUR		%	%
☐ Transporte zu und von	EUR		%	%
Lohnveredelungsbetrieben	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
☐ Transporte zu und von	EUR		%	%
sonst., folgenden Betrieben:	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%
	EUR		%	%

In Vollmacht des Versicherers Allianz Versicherungs-AG, Königinstraße 28, 80802 München
Vorsitzender des Aufsichtsrats der Allianz Esa GmbH: Ulrich Stephan.
Geschäftsführung: Manfred Lau, Uwe Lübben, Ralph Reimesch, Stefan Volle
Für Umsatzsteuerzwecke: USt-ID-Nr. der Allianz Versicherungs-AG: DE 811 150 709,
für Versicherungsteuerzwecke: VerSt-Nr. der Allianz Versicherungs-AG: 802/V90802004778
Finanz- und Versicherungsleistungen i. S. d. UStG/MwStSysRL sind von der Umsatzsteuer befreit.

Sitz der Gesellschaft:
Bad Friedrichshall
Registergericht:
Stuttgart HRB
725082

FTR--1002Z0 (26V) PDF.3.26 PESVA00052

Antragsnummer/
Vertragsnummer

Allianz Esa

Bitte zurücksenden an:

Deutsche Post
ANTWORT

Allianz Versicherungs-AG
10900 Berlin

Mandatsnummer

– Wir teilen Ihnen Ihre Mandatsnummer später mit –

SEPA-Mandat

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die vertragsführende Gesellschaft, alle Forderungen zu diesem Vertrag (insbesondere Beiträge, Zinsen, Gebühren) bei Fälligkeit von meinem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Diese Ermächtigung gilt auch für künftig vereinbarte Änderungen zu diesem Vertrag (z. B. Abschluss weiterer Versicherungsbausteine).

Mein Geldinstitut **weise ich an,** die Lastschriften der vertragsführenden Gesellschaft einzulösen, die von meinem Konto eingezogen werden.

Der Lastschrifteinzug wird mir spätestens fünf Kalendertage vor dem ersten Einzug angekündigt.

Ich kann innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Datum der Kontobelastung – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Bitte tragen Sie alle Angaben in Großbuchstaben auf die vorgegebenen Linien ein. Zusätzliche handschriftliche Vermerke können wir leider nicht berücksichtigen.)

Versicherungsnehmer

Name, Vorname *(bzw. Firma)*

Kontoinhaber *(wenn nicht Versicherungsnehmer)*

Name, Vorname *(bzw. Firma)*

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Vertragsführende Gesellschaft und deren Gläubiger-Identifikationsnummer:

Allianz Versicherungs-AG
DE10ZZZ00000051878

Geldinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

NQ99

Unterschrift des Kontoinhabers

PESVA02510

Rücksendemöglichkeiten:

- per Post an die Allianz Versicherungs-AG, 10900 Berlin
- per Fax an 08 00.44 00 101
- als Scan / Foto an die sachversicherung@allianz.de
- durch Rückgabe an Ihren Vermittler