

## Fragebogen zur K&R Versicherung

### Kundendaten

Firma		
Straße und Hausnummer		PLZ   Ort
Homepage		

### Ansprechpartner

<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	Vorname	Nachname
Telefon		E-Mail	

### Versicherungsumfang

<input type="checkbox"/> Möchten Sie eine Einzelreise versichern?	<input type="checkbox"/> Sollen sämtliche Reisen eines Jahres abgesichert werden?
Anzahl der Personen, die versichert werden sollen (Gesamt)	Davon Vorstände und Geschäftsführer
Soll das Angebot auch die Absicherung lokaler Mitarbeiter umfassen? Bitte zusätzliche Anzahl angeben	

### Versicherungssumme

<input type="checkbox"/> 3 Mio. Euro	<input type="checkbox"/> 5 Mio. Euro	<input type="checkbox"/> 10 Mio. Euro
--------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------

### Geschäftsbereiche

Betriebsbeschreibung
Grund des Auslandsaufenthaltes/Tätigkeit im Ausland

### Geschäftszahlen

Jahresnettoumsatz (gemäß letztem Geschäftsbericht)	Anzahl der Mitarbeiter im Unternehmen
--	---------------------------------------

### Reiseprofil

Bitte geben Sie die Länder, die durchschnittliche Aufenthaltsdauer und die Anzahl der versicherten Personen für die Reisen an, die während der nächsten 12 Monate stattfinden bzw. geplant sind (benutzen Sie ggfls. eine separate Anlage):

Land	Aufenthaltsdauer ca.	Anzahl Expatriates	Anzahl lokale MA



## Weitere Angaben

Haben Sie bereits eine Entführungs- und Lösegeldversicherung?  Ja  Nein

Falls ja: Bei welcher Versicherungsgesellschaft? | Welche Versicherungssumme?

Bestand jemals eine Entführungs- und Lösegeldversicherung für Ihr Unternehmen?  Ja  Nein

Wurde jemals der Antrag auf eine solche Versicherung durch einen Versicherer abgelehnt?  Ja  Nein

Gab es Schäden während der letzten 5 Jahre?  Ja  Nein

Gab es in den letzten 5 Jahren irgendwelche Drohungen, die zu einem Versicherungsfall führen könnten oder hätten führen können?  Ja  Nein

Falls eine der Fragen mit ja beantwortet wurde, geben Sie bitte die genauen Details an:

## Wichtiger Hinweis und Unterschrift

Aufgrund der von Ihnen gemachten Angaben besteht für keine Partei die Verpflichtung zum Abschluss eines Versicherungsvertrages. Diese ausgefüllte Erklärung sowie eventuelle Anlagen werden bei Abschluss eines Vertrages Grundlage und Bestandteil des Versicherungsvertrages. Die Risikoangaben sind vorvertragliche Anzeigen. Hinsichtlich der Folgen bei der Verletzung vorvertraglicher Anzeigepflichten verweisen wir auf die Regelung des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG).

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass vorstehende Angaben vollständig und richtig sind.

Ort, Datum

Unterschrift

### Bitte ausgefüllt senden an:

DR-WALTER GmbH  
Eisenerzstraße 34  
53819 Neunkirchen-Seelscheid

privatkunden@dr-walter.com

Fax +49 2247 9194-304

### Ihr Ansprechpartner:



**Christian Metz**

T +49 2247 9194-754

christian.metz@dr-walter.com