

Fragebogen zur Spezial-Straf-Rechtsschutzversicherung für Landwirte

Versicherungsnehmer	
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Firma <input type="checkbox"/> Verein	Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Name, Vorname/Firma: _____	
Straße: _____ PLZ, Ort: _____	
Telefon : _____ Fax: _____	
Mobil: _____ E-Mail: _____	

Anzahl der Mitarbeiter	
Die Prämie ermittelt sich aus der Gesamtzahl der Mitarbeiter	
Die Anzahl der Mitarbeiter teilt sich im Einzelnen wie folgt auf:	
Vollzeitbeschäftigte:	_____
Familienangehörige (z.B. Ehegatte, Kinder):	_____
Azubis, Leiharbeiter:	_____
Saisonarbeiter:	_____
Heimarbeiter, Aushilfen, geringfügig u. Teilzeitbeschäftigte* (mehr als 2 Stunden täglich):	_____
Heimarbeiter und Personen mit max. 2 Stunden täglich:	_____
Geschäftsführer einer GmbH:	_____
*(Teilzeitbeschäftigt ist, wer max. 50 % der normalen Arbeitszeit tätig ist)	

Mitversicherte Unternehmen
_____ _____ _____
Nicht rechtlich selbständige Niederlassungen sind ohne besondere Vereinbarung mitversichert.

Vorversicherung	
Bestand oder besteht für Sie eine solche Versicherung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Haben sich im Rahmen einer Vorversicherung bei einem anderen Versicherer für das beantragte Risiko Schadenfälle ereignet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wurde der Vertrag vom Versicherer gekündigt oder wurden Sanierungsmaßnahmen eingeleitet oder angekündigt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wurden in den letzten 2 Jahren außerhalb des Straßenverkehrs Straf- oder Ordnungswidrigkeitenverfahren gegen den Versicherungsnehmer, das Unternehmen oder einzelne Mitarbeiter durchgeführt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sind solche Verfahren anhängig?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, bitte Aktenzeichen:	_____
Sind Umstände bekannt, die auf ein anstehendes Ermittlungs- oder Strafverfahren hinweisen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Bemerkungen