

# Checkliste für Ihre Risikoanalyse

## Allgemeine Daten ...

Name	_____	Firmenname	_____
Straße	_____	Straße	_____
PLZ, Ort	_____	PLZ, Ort	_____
Geburtsdatum	_____	Gründungsdatum	_____
Familienstand	_____	Gesellschaftsform	_____
Kinder	_____	Telefon	_____
Telefon	_____	Fax	_____
Fax	_____	Handy	_____
Handy	_____	E-Mail	_____
E-Mail	_____	Internetadresse	_____

## ... zu Ihrer Person

Waren Sie bereits selbständig?     nein                       ja, seit \_\_\_\_\_

Wie lange haben Sie in die gesetzliche Rentenversicherung einbezahlt?  
\_\_\_\_\_ Jahre

Bestehen Anwartschaften aus der gesetzlichen Rentenversicherung?  
 ja                                       nein

Welcher Krankenkasse gehören Sie derzeit an? \_\_\_\_\_

Sind Sie freiwilliges Mitglied?     ja                                       nein

## ... zu Ihrem Betrieb

Handelt es sich um eine Betriebsübernahme?     ja                                       nein

Anzahl der Inhaber des Betriebs: \_\_\_\_\_

Anzahl der Beschäftigten im ersten Jahr: \_\_\_\_\_

## Vertragsdaten

Bestehende Verträge (auch Lebens-, Renten- und Berufsunfähigkeitsversicherung)

Versicherungsart	Gesellschaft	Vers. Summe	Ablauf	Sonstiges

... weitere Vertragsdaten können Sie gerne auf der Rückseite vermerken

## Spezielle Daten

Betriebsart (bitte genau beschreiben):

---

---

---

Was müssen Sie nach einem Totalschaden für die Wiederbeschaffung aufwenden:

Betriebseinrichtung: \_\_\_\_\_ Euro

Büro- und Datentechnik: \_\_\_\_\_ Euro

Waren / Vorräte: \_\_\_\_\_ Euro

Geplanter Jahresumsatz: \_\_\_\_\_ Euro

Wareneinsatz, um diesen Umsatz zu erreichen: \_\_\_\_\_ Euro

Durchschnittlich geplantes Monatseinkommen: \_\_\_\_\_ Euro

### ... für alle Betriebsarten:

Sind Sie Mieter?  ja  nein

Vermieten Sie an Betriebsfremde?  ja  nein

Liefern Sie  
...ins Ausland?  ja, nach \_\_\_\_\_  
 nein

... ausschließlich Endprodukte?  ja  nein

Importieren Sie von außerhalb der EU?  
 ja, aus \_\_\_\_\_  
 nein

Verlagern Sie das Transportrisiko auf ein Speditionsunternehmen?  ja  nein

Transportieren Sie mit eigenen Fahrzeugen eigene Waren/Vorräte?  ja  nein

### ... speziell für Handwerker

Erbringen Sie Gewährleistungsbürgschaften oder sonstige Sicherheitsleistungen?

ja, \_\_\_\_\_  
 nein

Setzen Sie Hub- oder Gabelstapler ein?  ja  nein

Betreiben Sie genehmigungspflichtige Anlagen?  ja  nein

Sind umweltgefährdende Anlagen vorhanden (z.B. Öltanks)

ja, \_\_\_\_\_  
 nein