**Lagerfragebogen**

(Risiko-Ersterfassung - weitere Angaben)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Allgemein (Forts.)** | Eigentümer des Lagers | ⃝ Versicherter ⃝ Anderer: |
| Lagerbestandsführung | Durchführender: ⃝ Versicherter ⃝ Lagerhalter ⃝ Anderer:  Methode: ⃝ Computer ⃝ Manuell |
| Betriebszeiten | ….. Tage pro Woche  .......... Stunden pro Tag (täglich von bis Uhr) |
| **Lagerung (Forts.)** | Inventurintervall | ⃝ 1/2 jährlich ⃝ Jährlich ⃝ Anderes: |
| Saisonale Schwankungen | ⃝ Ja ⃝ Nein |
| Durchschnittliche Lagerdauer der Güter: | ….. Tage |
| Verpackung | ⃝ Kartons ⃝ Holzkisten ⃝ Tonnen/Fässer ⃝ Anderes: |
| **Umgebung  (Forts.)** | Lage / Standort | ⃝ Industriegebiet ⃝ Gewerbegebiet ⃝ Hafengebiet  ⃝ Anderes: |
| Nutzung der benachbarten Flächen | Unmittelbar angebaut: ⃝ ja ⃝ nein Wenn ja, Art des Gebäudes: Wenn nein, geringste Entfernung: …… m |
| Gewässer | ⃝ Ja ⃝ Nein wenn ja, welches:  Entfernung: ….. m  Flut-/Hochwasserschutz: ⃝ Ja (⃝ Deiche ⃝ Flutmauern)  Höhe: ….. m ⃝ Nein |
| Sonstige Gefahren | ⃝ Flughafen ⃝ Berg (Erdrutsch, Lawine) ⃝ Sonstiges: |
| **Bauweise** | Tragende Teile | ⃝ Stahl, Eisen ⃝ Stahlbeton ⃝ Holz  ⃝ Anderes: |
| Wände | ⃝ Stahlbeton ⃝ Trapezblech ⃝ Ziegel ⃝ Anderes:  Brennbares Material für Isolierung ⃝ Ja ⃝ Nein |
| Dach | ⃝ Stahlbeton ⃝ Trapezblech ⃝ Ziegel ⃝ Teerdachung ⃝ Anderes:  Falls Teerdachung ⃝ mit Kies oder Split ⃝ ohne Kies oder Split |
| Stockwerke | Gesamtzahl Stockwerke: ….. Keller ⃝ Ja ⃝ Nein  Lage des Lagers ⃝ im ….. Stock ⃝ vom ..… bis ..… Stock |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Brandschutz  (Forts.)** | Blitzableiter | ⃝ Ja ⃝ Nein |
| Sprinkler | Systemtyp: ⃝ Automatisch ⃝ Manuell  ⃝ Nass ⃝ Trocken ⃝ Sprühflut  ⃝ Vorgesteuertes System mit Brandmeldeanlage  Art d. Löschköpfe: ⃝ Deckenkonstruktion ⃝ Regalkonstruktion |
| Feuerhydranten | ⃝ Ja (⃝ Innen ⃝ Aussen) ⃝ Nein |
| Tragbare Feuerlöscher | Typ: ⃝ Trockenchemikalien ⃝ Andere:  Anzahl der tragbaren Feuerlöscher: ….. Gewicht der Feuerlöscher: ….. kg |
| Brandmeldeanlage | ⃝ Ja ⃝ Nein  ⃝ Typ: ⃝ Automatisch ( ⃝ zentral ⃝ lokal) ⃝ Manuell  Meldertyp: ⃝ Rauchmelder ⃝ Hitzemelder ⃝ Andere:  Regelmäßige Wartungsintervalle: alle ….. Monate |
| Öffentliche Feuerwehr | ⃝ Berufsfeuerwehr ⃝ Freiwillige Feuerwehr  Alarmierung durch: ⃝ Digitales Alarmvermittlungssystem  ⃝ automatisches Telefonwählgerät  Entfernung der Feuerwehr zum Lager: ….. Minuten, bzw. ….. km |
| Werksfeuerwehr | ⃝ Ja (⃝ Vollzeit ⃝ Teilzeit) ⃝ Nein |
| Management | Rauchverbot: ⃝ Ja ⃝ Nein  Feuerbekämpfungsplan: ⃝ Ja ⃝ Nein  Sonstige Anweisungen: |
| **Besondere Gefahren** | Heizquelle | Separierung durch ⃝ eigenen Raum   ⃝ räumliche Trennung: mindestens ….. m |
| Ladestation | Separierung durch ⃝ eigenen Raum   ⃝ räumliche Trennung: mindestens ….. m |
| Paletten/Verpackung | Separierung durch ⃝ eigenen Raum   ⃝ räumliche Trennung: mindestens ….. m |
| Lagerung sonstiger brennbarer Materialien (z.B. Gas, Öl, und gefährliche chemikalische Flüssigkeiten usw.) | ⃝ Ja ⃝ Nein Bezeichnung des Materials:  Aufbewahrungsort:  Sicherungssystem: ⃝ Ja ⃝ Nein Falls ja, Bezeichnung: |
| Feuergefährliche Arbeiten | ⃝ Ja ⃝ Nein  Falls ja, Separierung durch ⃝ eigener Raum  ⃝ räumliche Trennung: mindestens ….. m |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ED-Schutz  (Forts.)** | Einfriedung | ⃝ keine ⃝ Zaun ⃝ Mauer ⃝ Sonstige:  Zugangskontrolle durch: |
| Wachdienst | ⃝ Ja ( Kontrollpunkte vorhanden ⃝ Ja ⃝ Nein) ⃝ Nein  System: ⃝ unternehmensinterne Abteilung ⃝ Wach- und Sicherheitsdienst  Frequenz der Kontrollgänge: Tagsüber: alle ….. Stunden  Nachts: alle ….. Stunden  Betriebsferien: alle ….. Stunden |
| Einbruchmeldeanlage | ⃝ Ja ⃝ Nein  Alarm an: ⃝ Wachdienstzentrale ⃝ Polizeistation ⃝ Lokale Mitarbeiter  Alarmkörper: ⃝ Digitales Alarmvermittlungssystem  ⃝ automatisches Telefonwählgerät |

Dem Unterzeichner ist bekannt, dass die vorgenannten Informationen allein grundlegende Angaben im Rahmen der Risikoersterfassung darstellen und durch den Versicherer weitere Informationen zu dem Risiko abgefragt werden können.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift