**Lagerfragebogen**

(Risiko-Ersterfassung - Basisangaben)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Allgemein** | Kunde / Versicherungsnehmer / Versicherter |  | | | | |
| Adresse des Lagers | Stadt / ZIP-Code / Straße / Hausnummer / Land | | | | |
| Koordinaten (Dezimalgrad) | Lat: Lon: | | Baujahr des Lagers | |  |
| Bewirtschaftung des Lagers durch Fremdlagerhalter | ⃝ Ja ⃝ Nein Falls ja, Haftung des Fremdlagerhalters ⃝ auf Basis ….. ⃝ ist nicht gegeben | | | | |
| Letzte Besichtigung des Lagers durch einen Sachverständigen (Besichtiger) | Am: ….. ⃝ Bericht liegt bei ⃝ Bericht wird nachgereicht | | | | |
| **Lagergut** | Art der Waren / Warengattungen |  | | | | |
| Warenwert/Versicherungswert | Maximal …… Durchschnittlich …… | | | | |
| **Lagerung** | Art der Lagerung | ⃝ Kühllager ⃝ Trockenlager ⃝ Tanklager ⃝ Silo ⃝ Freifläche ⃝ Sonstige Lagerung: | | | | |
| Größe der Lagerfläche | …… qm | Maximale Höhe der Lagerung | | ….. m | |
| Fremdwaren | ⃝ Nein ⃝ Ja Falls ja, welche:  ⃝ im Lager ⃝ in unmittelbarer Umgebung | | | | |
| Zweck der Lagerung | ⃝ Reine Lagerung ⃝ Zusatztätigkeiten, und zwar: | | | | |
| **Umgebung** | Entfernung der nachbarschaftlichen Gebäude | Unmittelbar angebaut: ⃝ ja ⃝ nein Wenn ja, Art des Gebäudes: Wenn nein, geringste Entfernung: …… m | | | | |
| Lageplan | ⃝ liegt bei ⃝ wird nachgereicht | | | | |
| **ED- und Brandschutz (Details im Risiko-Ersterfassungsbogen „Weitere Angaben“)** | Brandmeldeanlage | ⃝ ja ⃝ nein Falls ja, Aufschaltung: ⃝ ja ⃝ nein | | | | |
| Sprinkler | ⃝ ja ⃝ nein Falls ja: ⃝ automatisch ⃝ manuell | | | | |
| Einbruchmeldeanlage | ⃝ ja ⃝ nein Falls ja, Aufschaltung: ⃝ ja ⃝ nein | | | | |
|  | Bekannte Schadenvorkommnisse im Lager (Schadenhistorie): |  | | | | |
| Sonstige Beschreibungen |  | | | | |

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