

Bitte lassen Sie den nachstehenden Fragebogen durch Ihren Haftpflichtversicherer oder Versicherungsmakler ausfüllen, ausdrucken und rechtsgültig unterzeichnen und senden diesen, gemeinsam mit Ihren weiteren Präqualifizierungsunterlagen, an uns im Rahmen des Online-Fragebogens oder an subunternehmen@securitas.de zurück.

Bitte beachten Sie, dass wir die hier getätigten Angaben unserem Versicherungsmakler zur Prüfung übermitteln. Zwecks Rückfragen kann ggf. eine Kontaktaufnahme durch unseren Versicherungsmakler direkt erfolgen.

Versicherungsnehmer

Unternehmensbezeichnung	
Anschrift	
Ansprechpartner	
Kontaktdaten	

Haftpflichtversicherer

Name des Versicherers	
Versicherungsscheinnummer	
Betriebsbeschreibung laut Versicherungsschein	



Versicherungsumfang

Schadensart		Ja	Nein	Deckungssumme
Personenschäden		☐	☐	
Sachschäden		☐	☐	
Vermögensschäden		☐	☐	
Reine Vermögensschäden		☐	☐	
▪	Schäden aus Zahlungsvorgängen aller Art, Kassenführung sowie Untreue und Unterschlagung	☐	☐	
▪	Schäden aus Nichteinhaltung von Terminen und Fristen	☐	☐	
▪	Schäden aus Abhandenkommen von Sachen, auch z.B. von Geld, Wertpapieren und Wertsachen	☐	☐	
▪	Sind Vermögensschäden separat im Rahmen des Bewacherteils oder über sonstige Klauseln versichert?	☐	☐	
Abhandenkommen bewachter Sachen		☐	☐	
▪	Sind folgende Alternativen versichert: Abhandenkommen, Beschädigung und/oder Vernichtung bewachter Sachen	☐	☐	
▪	Ist im Rahmen dieses Punktes auch das Abhandenkommen, Beschädigung und/oder Vernichtung von Geld und Wertsachen versichert?	☐	☐	
▪	Sind Haftpflichtansprüche, die in ursächlichem Zusammenhang mit strafbaren Handlungen von Betriebsangehörigen stehen, versichert?	☐	☐	
Abhandenkommen von Schlüsseln, Codekarten		☐	☐	
Obhutsschäden / überlassene Sachen		☐	☐	
Umwelthaftpflichtdeckung inkl. Umweltschaden		☐	☐	
Abhandenkommen von Fremdgeldern		☐	☐	
Vorsatztaten von Mitarbeitern		☐	☐	
Schäden durch Terrorismus		☐	☐	
Schäden durch im Dienst eingesetzte Tiere		☐	☐	
Erlaubter Gebrauch von Waffen		☐	☐	
Versicherungsschutz gem. § 34a GewO und § 6 BewachV		☐	☐	

Ort:

Datum:

Unterschrift des Versicherers/Maklers

Firmenstempel