

# Checkliste Umzug (gewerblich/Firma) / Seite 1/4

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

OPTICON Beratungs- und Finanzdienstleistungs GmbH

Hauptstr. 24 • 67273 Weisenheim am Berg

Tel.: 06353/5080200

Fax: 06353/5080201

info@opticon-bfg.de

http://www.opticon-bfg.de/

**Persönlicher Ansprechpartner:**

<b>1. Allgemeine Infos:</b>	
<b>Hinweis:</b>	ggf. Maklervertrag und -vollmacht aktualisieren
Grund des Umzuges:	<input type="text"/>
Welche Abteilungen sind betroffen:	<input type="text"/>
Datum des Umzuges:	<input type="text"/>
Neue Postanschrift:	<input type="text"/>
befindet sich in einem:	<input type="checkbox"/> Gewerbegebiet <input type="checkbox"/> Wohngebiet <input type="checkbox"/> Mischgebiet <input type="checkbox"/> innerorts <input type="checkbox"/> außerhalb geschl. Ortschaften
Bisheriges Betriebsgebäude / -gelände:	<input type="checkbox"/> wird aufgelöst, verkauft etc. an: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> bleibt bestehen, zukünftige Nutzung als: <input type="text"/>
Neue Telefonnummer:	<input type="text"/>
Neue Faxnummer:	<input type="text"/>
Neue Mailanschrift:	<input type="text"/>

# Checkliste Umzug (gewerblich/Firma) / Seite 2/4

Neue Bankverbindung:	Konto <input type="text"/> bei <input type="text"/> BLZ <input type="text"/> IBAN <input type="text"/>
Gebäudefläche für:	<input type="checkbox"/> Ladengeschäft <input type="text"/> qm <input type="checkbox"/> Produktion <input type="text"/> qm <input type="checkbox"/> Verwaltung <input type="text"/> qm <input type="checkbox"/> Lagerhaltung <input type="text"/> qm <input type="checkbox"/> privater Wohnraum <input type="text"/> qm
neue (=zusätzliche) Grundstücksfläche:	<input type="text"/> qm
Haben sich Änderungen an den Eigentumsverhältnissen der alten oder neuen Betriebsgebäude bzw. -gelände ergeben?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte nähere Infos: <input type="text"/>
Gibt es im Zuge des Umzugs Veränderungen in der Rechtsform oder im Namen / der Bezeichnung des Unternehmens (z.B. Tochterfirmen oder Filialen)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: <input type="text"/>
Kommt es zu Veränderungen der Personalstärke?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar <input type="checkbox"/> Einstellung von <input type="text"/> Personen <input type="checkbox"/> Ausstellung von <input type="text"/> Personen
<b>2. Versicherungen:</b>	Hinweis: Für die Erstellung von Vorschlägen bitte ggfs. die entsprechenden Risikoerfassungen nutzen.
<input type="checkbox"/> <b>2.1 Geschäftsinhaltsversicherung:</b>	Hinweis: Bei Betriebsumzug innerhalb Deutschlands geht Versicherungsschutz automatisch auf neue Räumlichkeiten über, allerdings müssen die neuen Risikodaten fristgerecht an den Versicherer gemeldet werden.. Bitte Risikoerfassung Geschäftsinhaltsversicherung etc. verwenden!
Ist die Versicherungssumme noch ausreichend?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Erhöhung/Reduzierung auf <input type="text"/> € gewünscht
Bestehen bereits folgende Bausteine oder sind diese am neuen Versicherungsort relevant oder gewünscht? Evtl. separate Risikoerfassungsbögen nutzen.	<input type="checkbox"/> Elementarschadenversicherung <input type="checkbox"/> Gebäudeverglasung <input type="checkbox"/> Elektronikversicherung <input type="checkbox"/> Betriebsunterbrechungsversicherung
<input type="checkbox"/> <b>2.2 Gebäudeversicherung:</b>	Hinweis: Nicht relevant für Mieter oder Pächter! Bitte Risikoerfassung Betriebsgebäude etc. verwenden!
Bauartklasse des Gebäudes:	<input type="checkbox"/> Bauartklasse I (Wände massiv, Dachung hart) <input type="checkbox"/> abweichende Bauart (z.B. Holz, Schiefdach usw.) bitte beschreiben: <input type="text"/>

# Checkliste Umzug (gewerblich/Firma) / Seite 3/4

Wertermittlung:	<input type="text"/> € <input type="checkbox"/> Mark <input type="checkbox"/> Neubauwert 20 <input type="checkbox"/> Wert 1914 <input type="checkbox"/> Grundstückswert <input type="text"/> € <input type="checkbox"/> Mark
Besteht Versicherungsschutz für das neue Gebäude?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Vorschlag gewünscht <input type="checkbox"/> Feuer <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Sturm/Hagel <input type="checkbox"/> Elementarschäden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Prüfung gewünscht
Wurden spezielle Sicherungen angebracht?	<input type="checkbox"/> Sicherungen wurden analog der vorherigen Räumlichkeiten installiert. <input type="checkbox"/> folgende Sicherungen wurden (neu) angebracht: <input type="text"/>
befindet sich in einem:	<input type="checkbox"/> Gewerbegebiet <input type="checkbox"/> Wohngebiet <input type="checkbox"/> Mischgebiet <input type="checkbox"/> innerorts <input type="checkbox"/> außerhalb geschl. Ortschaften
<input type="checkbox"/> <b>2.3 Betriebshaftpflichtversicherung:</b>	Hinweis: Eine Betriebshaftpflichtversicherung schützt ein Unternehmen im Schadensfall vor möglichen finanziellen Konsequenzen und hohen Schadenersatzforderungen. Bitte Risikofassung Betriebshaftpflichtversicherung etc. verwenden!
Besteht bereits eine Haus- und Grundbesitzerhaftpflichtversicherung? Nur relevant wenn Sie weiterhin Eigentümer Ihrer alten Wohnung / Ihres Gebäudes sind.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Vorschlag gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Überprüfung gewünscht
Ist ein Öltank im alten Haus vorhanden? Nur relevant wenn Sie weiterhin Eigentümer Ihrer alten Wohnung / Ihres Gebäudes sind.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Vorschlag gewünscht <input type="checkbox"/> Überprüfung gewünscht
Ist ein Öltank im neuen Haus vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Vorschlag gewünscht
<input type="checkbox"/> <b>2.4 Rechtsschutzversicherung:</b>	Hinweis: Bei Änderungen im Gebäude- oder Mitarbeiter-Bestand sind mitunter Anpassungen des Versicherungsschutzes notwendig! Bitte Risikofassung Rechtsschutzversicherung Gewerbe etc. verwenden!
Gibt es Veränderungen im Gebäudebestand?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Vorschlag gewünscht <input type="checkbox"/> Überprüfung gewünscht
<input type="checkbox"/> <b>2.5 Kraftfahrtversicherung:</b>	Hinweis: Ummeldung ist bei Ortswechsel nötig. Ein Sonderkündigungsrecht besteht nicht. Bitte Risikofassung Kfz-Versicherung etc. verwenden!
Ummeldung des Fuhrparks, - der Geschäftsfahrzeuge notwendig?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Vorschlag gewünscht <input type="checkbox"/> Überprüfung gewünscht
Ändert sich die Jahreskilometerfahrleistung (z.B. wegen veränderter Arbeitswege)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja - neu ca. <input type="text"/> km

**Checkliste Umzug (gewerblich/Firma) / Seite 4/4**

<input type="checkbox"/> <b>2.6 Transportversicherung:</b>	
Sollen im Zuge des Umzugs Geräte und/oder Maschinen gegen Transportschäden abgesichert werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, weitere Infos / Angebot erwünscht <input type="text"/>
<b>Unterschriften:</b>	
<hr/> Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers	<hr/> Datum, Unterschrift des Kunden
<b>Interne Notizen</b>	
Mitarbeiter: <input type="text"/> Datum : <input type="text"/> Uhrzeit: von <input type="text"/> bis <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> telefonische Erfassung <input type="checkbox"/> schriftliche Kundenangaben <input type="checkbox"/> persönliche Besprechung <input type="checkbox"/> im Maklerbüro <input type="checkbox"/> beim Kunden <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Rev002 vom 18.08.2016	