

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:

1. Produktions- / Tätigkeits- / Lieferprogramm	
<p>1.1. Welche Produkte, aufgeteilt nach Herstellung und Handel, werden direkt oder indirekt exportiert? Hinweis: Angaben zu Art der Produkte, Produktbeschreibung, Stückzahlen, Geschäftsjahr, wartungsbedürftigkeit, Lebensdauer in Jahren, Datum der Markteinführung und Umsatz in €.</p> <p>Bitte machen Sie umfassende Angaben - gerne ergänzt durch Prospekte, Internetadresse, Fotos usw.</p>	<p>Herstellung:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div> <p>Handel:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>
<p>1.2. Werden die Produkte exportiert - von Ihnen selbst - von Ihren inländischen Abnehmern?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, Name u. Anschrift:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>1.3. Werden die Produkte vor dem Export von Ihren inländischen Abnehmern bearbeitet / ver- bzw. umgepackt? / ausgezeichnet?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, von wem?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div> <p>in welcher Weise?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div> <p>zu welchem Endprodukt?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div>
<p>1.4. Bestehen zwischen Ihnen und einem Ihrer inländischen Abnehmer gesellschaftsrechtliche Beziehungen (z. B. Beteiligungen, Zweigniederlassungen)?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, welcher Art:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div>

Risikoerfassung Ermittlung des USA/Kanada Risikos / Seite 2/5

<p>1.5. An wen liefern Sie in USA/Kanada?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Industrie (Hersteller weiterer Zwischen - oder Endprodukte unter Verwendung Ihrer Produkte) - Händler (Importeure) - Endverbraucher (gewerblich) - Endverbraucher (privat) 	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>1.6. Werden die Produkte in den USA/Kanada vor der Auslieferung verändert? (z. B. zusammengebaut, eingebaut)?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, von wem</p> <input style="width: 100%;" type="text"/> <p>in welcher Weise?</p> <input style="width: 100%;" type="text"/>
<p>1.7. Werden die Produkte in USA/Kanada von Ihnen oder in Ihrem Auftrag und für Ihre Rechnung von Dritten beim Abnehmer</p> <ul style="list-style-type: none"> - montiert? - in Betrieb gesetzt? - gewartet? - repariert? 	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Umsatz in €: <input style="width: 100%;" type="text"/></p>
<p>1.8. Welche in USA/Kanada ansässigen Firmen vertreiben Ihre Produkte und in welche US-Staaten?</p>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>
<p>1.9. An welchen, dieser Firmen sind Sie beteiligt?</p>	<p><input type="checkbox"/> keiner</p> <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>
<p>1.10. Unterhalten Sie in USA/Kanada eine eigene Niederlassung oder Tochtergesellschaft?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, Name, Anschrift:</p> <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>
<p>1.11. Verfügen Sie sonst über in USA gelegene Vermögenswerte?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>1.12. Gelangen Ihre Produkte in USA/Kanada direkt oder indirekt an den Endverbraucher</p> <ul style="list-style-type: none"> - unter Ihrem Namen? - unter Ihrer eigenen Marke? - unter sonstiger Kennzeichnung, die Sie als Hersteller des Produktes identifiziert? 	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, z. B.</p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<p>1.13. Werden Ihre Produkte in USA / Kanada in Lizenz hergestellt?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, von wem?</p> <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>
<p>2. Fragen zur Konstruktions- und Produktionsverantwortung</p>	

Risikoerfassung Ermittlung des USA/Kanada Risikos / Seite 3/5

<p>2.1. Erfüllt das Produkt einschließlich seiner Zulieferteile die US-amerikanischen Sicherheitsanforderungen und liegen die erforderlichen Zulassungen vor?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, welche?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>2.1.1. Welche technischen Sicherheitsnormen sind für die betroffenen Produkte relevant? Über welche Maßnahmen (z. B. technische Konstruktion, Sicherheitsvorkehrungen) werden diese erfüllt?</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>
<p>2.1.2. Verfügt das Produkt über den bestverfügbaren Sicherheitsstandard? Wenn nicht, bitte Gründe hierfür angeben.</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>
<p>2.2. Besteht ein Qualitätssicherungssystem? Welche Qualitätsmaßnahmen finden im Hinblick auf die Sicherheit von Produkten statt, die für den Export nach USA vorgesehen sind?</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>
<p>2.3. Gibt es beim Kunden ein Qualitätssicherungssystem? Welche Qualitätsmaßnahmen finden im Hinblick auf die Sicherheit von Produkten statt, die für den Export nach USA vorgesehen sind?</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>
<p>2.4. Wurde die Produktsicherheit bei bestimmungsgemäßem Gebrauch und voraussehbarem Fehlgebrauch getestet? Mit welchen Gefahren und mit welchem Fehlgebrauch ist zu rechnen?</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>
<p>2.5. Über welche Maßnahmen wird sichergestellt, dass keine Sicherheitsgefahren entstehen, wenn die notwendige Wartung oder Serviceleistung nicht erfolgt?</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>
<p>3. Fragen zur Inkonstruktionsverantwortung</p>	
<p>3.1. Welche produktbegleitenden Beschreibungen (Broschüren, Werbeaussagen, Gebrauchs- und Montageanleitungen, Gefahrenhinweise etc.) gibt es? Auf welche Gefahren wird in diesen Beschreibungen hingewiesen? Von wem wurden die Beschreibungen verfasst und ins Englische übersetzt?</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>
<p>3.2. Welche Warnschilder bzw. Gefahrenhinweise werden unmittelbar auf den Produkten angebracht? Entsprechen diese Warnschilder den amerikanischen Standards? Welche sind das?</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>
<p>4. Fragen zur Produktbeobachtungspflicht</p>	
<p>4.1. Besteht ein systematisches Reklamations- oder Beschwerdemanagement?</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>

<p>4.2. Wie ist die Produktbeobachtungspflicht organisiert? Welche Maßnahmen werden in diesem Zusammenhang konkret ergriffen?</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
<p>4.3. Liegt für den Fall eines Serienschadens ein Rückrufkonzept vor?</p>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<p>5. Fragen zur Dokumentationspflicht</p>	
<p>5.1. Wird der Konstruktions- und Herstellungsprozess bezüglich der nach USA und / oder Kanada gelieferten Produkte systematisch dokumentiert?</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
<p>5.2. Wie lange ist die voraussichtliche Lebensdauer der Produkte? Werden die Dokumente über diese Zeitspanne aufbewahrt?</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
<p>6. Vorumsätze</p>	
<p>6.1. Haben Sie früher Produkte hergestellt, die heute nicht mehr nach USA / Kanada exportiert werden?</p>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, welche? <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
<p>6.2. Seit wann liefern Sie die oben beschriebenen Produkte nach USA / Kanada und in welchem Umfang (Umsatz)? Wird Versicherungsschutz für bereits angelieferte Produkte gewünscht? Hinweis: Auflistung der Produkte / Produktgruppen sowie die Jahre</p>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, für <input style="width: 30px;" type="text"/> Jahre <div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div>
<p>7. Produkt-Haftpflichtschäden</p>	
<p>7.1. Sind Produkt-Haftpflichtschäden (erledigt oder erst reserviert) sind in den letzten 5 Jahren eingetreten?</p>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, Angaben zu Zeitpunkt, Art, Höhe und Ursache des Schadens und ob erledigt oder reserviert: <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
<p>7.2. Ersatzansprüche Welche übrigen Ersatzansprüche (ob versichert oder nicht) wegen Produkten sind in den letzten 5 Jahren an den Versicherungsnehmer gestellt worden?</p>	<p>Angaben zu Art, Höhe und Jahr:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px;"></div>

8. Einverständniserklärung zur Datenweitergabe und Belehrung

Bei den Fragen handelt es sich um Fragen über gefahrerhebliche Umstände. Unvollständige und unrichtige Angaben zu den gefahrerheblichen Umständen berechtigen den Versicherer, im Falle der vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verletzung der Anzeigepflicht, vom Versicherungsvertrag zurückzutreten.

Wird die Anzeigepflicht vorsätzlich oder grob fahrlässig verletzt, hat der Versicherer das Recht, den Vertrag innerhalb eines Monats ab Kenntnis von der Anzeigepflichtverletzung unter Einhaltung einer Frist von einem Monat zu kündigen.

Sie gestatten, dass die erfassten Daten nebst etwaigen Anlagen mittels unverschlüsselter E-Mail - auch über Dienstleister - an Versicherungsunternehmen zur Prüfung und Angebotserstellung weitergeleitet werden.

Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers

Datum, Unterschrift des Kunden

Interne Notizen

Mitarbeiter: _____
Datum : _____
Uhrzeit: von _____ bis _____

- telefonische Erfassung schriftliche Kundenangaben
 persönliche Besprechung
 im Maklerbüro beim Kunden
