

Vermittler:

Badisch gut versichert.



BGV-Versicherung AG

Bitte nur die weißen Felder gut lesbar ausfüllen: Bei  Zutreffendes ankreuzen.

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass beide Geschlechter gleichgestellt sind und zur besseren Lesbarkeit nur männliche Formen verwendet werden.

## Allgemeine Angaben zu Gaststätten- und Beherbergungsbetrieben

Name, Anschrift Antragsteller

Versicherungsort – Anschrift

Bezeichnung des Betriebes

Lage des Risikoorortes (z. B. Innenstadt, Fußgängerzone, Einkaufszentrum etc.)

### I. Betriebsbeschreibung

#### Beherbergung

- Pension
- Gasthof mit Übernachtung
- Hotel mit Restaurant
- Hotel Garni

#### Restauration

- Bistro
- Pub / Kneipe / Bar
- Tages-Cafe mit / ohne Konditorei
- Eisdiele
- Gastwirtschaft

- Imbissbude
- Pizzeria
- Restaurant / Speiselokal
- Weinstube
- öffentl. Vereinsgaststätte

Sonstige Betriebsart:

### II. Allgemeine Fragen zum Betrieb:

1. Hat der Interessent/Antragsteller eine abgeschlossene Berufsausbildung im Hotel-/Gaststättengewerbe?  ja  nein
2. Ist der Interessent/Antragsteller oder dessen Familienmitglieder Eigentümer des versicherten Gebäudes/der versicherten Räumlichkeiten?  ja (weiter mit 5)  nein
3. Wie oft hat in diesem Betrieb bzw. in diesen Räumlichkeiten in den letzten 5 Jahren das Pachtverhältnis gewechselt? Anzahl   nicht bekannt
4. Wie oft hat der Antragsteller in den letzten 5 Jahren in der Gastronomie das Pachtverhältnis gewechselt? Anzahl
5. Ist der Interessent/Antragsteller seit mindestens 10 Jahren mit dem gleichen Betrieb bzw. in den gleichen Räumlichkeiten im Gaststättengewerbe tätig?  ja  nein
6. Handelt es sich um eine reine Speisegaststätte?  ja  nein
7. Handelt es sich um eine Gaststätte ohne Küche (nur "Kleingerichte")?  ja  nein
8. Ist der Betrieb mit (mindestens) einem Stern ausgezeichnet (Deutscher Hotel- und Gaststättenverband) oder existiert eine andere Auszeichnung (bitte unter Bemerkungen erläutern)  ja  nein
9. Handelt es sich um einen Neubau in den letzten 10 Jahren?  ja  nein
10. Wohnt der Antragsteller/Interessent im gleichen Gebäude?  ja  nein
11. Sind Automaten vorhanden?  ja  nein  
Wenn ja, welche?  

Automaten	Anzahl	Sonstige (bitte näher bezeichnen)	Anzahl
Zigarettenautomat	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Spielautomat	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Musikautomat	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12. Wurden in den letzten 3 Jahren Angestellte durch den Arbeitgeber gekündigt?  ja Anzahl   nein
13. Öffnungszeiten des Restaurants/der Gaststätte:

Jede Änderung obengenannter Umstände ist dem Versicherer unverzüglich anzuzeigen.

Datum Existenzgründung:

#### Angebot für folgende Sparten:

- Inhaltsversicherung** (Versicherungssumme EUR )  zzgl. Werkverkehr  Elementarschäden  Elektronikversicherung für Standardelektronik  Maschinen-/Elektronikversicherung für Küchengeräte (Versicherungssumme EUR )  Elektronikversicherung für Unterhaltungs- und Zimmerelektronik (Versicherungssumme EUR )
- mit Ertragsausfall  ohne Ertragsausfall
- Betriebshaftpflichtversicherung** Personen in Vollzeit  Personen in Teilzeit  Personen in geringf. Beschäftigung   
Anzahl Zimmer   Mit Privathaftpflichtversicherung  Mit Tierhalterhaftpflichtversicherung für  Hund(e)
- Rechtsschutzversicherung** Personen in Vollzeit  Personen in Teilzeit  Personen in geringf. Beschäftigung
- Gebäudeversicherung** Baujahr  BAK:  MK/VS:   Photovoltaikanlage Wert  EUR o. MwSt. Baujahr
- Komplettdeckung** Abwahl von:  Leitungswasser  Glas  Sturm/Hagel  unbenannte Gefahren  Erweiterte Elementar  Gebäudetechnik
- Betriebsschließungsversicherung** EUR  Tagesentschädigung (Empfehlung Berechnung: Wochenumsatz - Wareneinsatz pro Woche/Anzahl der Arbeitstage pro Woche + 20 % für Schwankungen)

Dieser Fragebogen beinhaltet allgemeine Fragen zum Betrieb. Er bildet die Grundlage zur Abgabe eines unverbindlichen Angebotes zur Betriebshaftpflicht-, Inhalts-, Gebäude-, Rechtsschutz- und/oder Betriebsschließungsversicherung. Die Angebote gelten vorbehaltlich näherer Informationen zu den einzelnen Sparten (insbesondere zu Vorschäden). Versicherungsschutz kann nur mit den Versicherungsanträgen beantragt werden. Im Falle von Vertragsabschlüssen der oben genannten Sparten gilt dieser Fragebogen als Ergänzung zu den Versicherungsanträgen und ist somit wesentlicher Vertragsbestandteil zu den Versicherungsverträgen.

Bitte prüfen Sie die Angaben und Erklärungen, die Sie oder der Vermittler für Sie in diesen Fragebogen oder in andere Schriftstücke geschrieben haben, auf Richtigkeit und Vollständigkeit; sonst gefährden Sie Ihren Versicherungsschutz! Ich versichere die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

Bevor Sie den Fragebogen unterschreiben, lesen Sie bitte die umseitig abgedruckten Texte, die im Falle eines Vertragsabschlusses wesentliche Bestandteile des Antrages sind. Nähere Informationen zum Umgang mit Ihren Daten (gilt nur für natürliche Personen) sind im umseitig abgedruckten "Merkblatt zur Datenverarbeitung" dargestellt. Weitere Informationen finden Sie auch auf unserer Internetseite unter der Rubrik Datenschutz.

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift des Vermittlers

Ort/Datum

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift des Vermittlers

## ALLGEMEINE BESTIMMUNGEN

Als vereinbart gelten die Sicherheitsvorschriften für Betriebe des Gaststättengewerbes (sie sind wichtiger Bestandteil des Vertrages).

## MERKBLATT ZUR DATENVERARBEITUNG

### Vorbemerkung:

Versicherungsunternehmen können heute ihre Aufgaben nur noch mit Hilfe der elektronischen Datenverarbeitung (EDV) erfüllen. Nur so lassen sich Vertragsverhältnisse korrekt, schnell und wirtschaftlich abwickeln.

### Information zur Verwendung Ihrer Daten

Wir erheben, verarbeiten und nutzen Ihre Daten vor dem Abschluss eines Versicherungsvertrages, soweit dies für die Prüfung und die Einschätzung des zu versichernden Risikos erforderlich ist.

Danach nutzen wir Ihre Daten zur Verwaltung oder Abwicklung des Versicherungsvertrages, insbesondere im Schaden- oder Leistungsfall.

### Einwilligungs- und Schweigepflichtentbindungserklärung

Soweit zu dem oben genannten Zweck von Ihnen Gesundheitsdaten erhoben, gespeichert, verarbeitet und genutzt werden müssen, werden wir zuvor von Ihnen eine entsprechende Einwilligungserklärung einholen.

Sofern zur Beurteilung eines zu versichernden Risikos oder im Rahmen einer Schadenbearbeitung Gesundheitsdaten von Ihnen bei einem Dritten (z.B. bei einem Arzt oder einer sonstigen Person, die Sie behandelt hat) erhoben werden müssen, benötigen wir von Ihnen eine entsprechende Schweigepflichtentbindungserklärung.

Alternativ zur Abgabe einer Schweigepflichtentbindungserklärung haben Sie die Möglichkeit, von uns benötigte Informationen und Unterlagen selbst einzuholen und uns zur Verfügung zu stellen.

### Code of Conduct

Der Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft (GDV) hat unter Beteiligung von Vertretern der Mitgliedsunternehmen, der deutschen Datenschutzbehörden und der Verbraucherzentrale Bundesverband (vzbv) den „Code of Conduct“ (Verhaltensregeln für den Umgang mit personenbezogenen Daten durch die deutsche Versicherungswirtschaft) entwickelt.

Die Gesellschaften der Unternehmensgruppe BGV / Badische Versicherungen sind den Verhaltensregeln für den Umgang mit personenbezogenen Daten durch die deutsche Versicherungswirtschaft (dem Code of Conduct) beigetreten. Sie haben sich dadurch zu deren Einhaltung verpflichtet und richten ihre Datenschutzorganisation nach diesen Erfordernissen aus.

Die Verhaltensregeln des Code of Conduct finden Sie auf unserer Internetseite unter:

[www.bgv.de/datenschutz](http://www.bgv.de/datenschutz)

Unter der Rubrik „Datenschutz“ finden Sie weitere Informationen zu unserem Datenmanagement sowie die Kontaktdaten unseres Datenschutzbeauftragten.

Auf Wunsch erhalten Sie einen Ausdruck des Code of Conduct (CoC), eine Liste der Gesellschaften unserer Unternehmensgruppe, die an einer zentralen Datenverarbeitung teilnehmen, unser Verzeichnisse sowie eine Liste der Dienstleister, mit denen wir zusammenarbeiten.

### Recht auf Auskunft zu gespeicherten Daten, Recht auf Berichtigung, Löschen und Sperren

Über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten können Sie Auskunft verlangen. Darüber hinaus können Sie die Berichtigung Ihrer Daten verlangen, wenn sie unrichtig oder unvollständig sind. Sofern wir von Ihnen Daten gespeichert haben, deren Erhebung, Speicherung, Verarbeitung oder Nutzung unzulässig oder nicht mehr erforderlich ist, können Sie deren Sperrung oder Löschung verlangen.

### Widerspruchsmöglichkeit

Ihre Daten werden ohne Ihre ausdrückliche Einwilligung nur zur Werbung für eigene Versicherungsprodukte der Gesellschaften der Unternehmensgruppe BGV / Badische Versicherungen und deren Kooperationspartner genutzt.

Außerdem nutzen wir diese Daten ggf. zu Zwecken der Markt- und Meinungsforschung. Dieser Nutzung können Sie ohne Auswirkung auf Ihren Versicherungsvertrag jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widersprechen.

Sie werden dem Antragsteller spätestens mit dem Versicherungsschein übersandt; auf Wunsch werden sie auch bei Antragstellung ausgehändigt oder unverzüglich danach zugesandt.

### Hinweis- und Informationssystem (HIS)

Die informa HIS GmbH, Rheinstraße 99 in 76532 Baden-Baden betreibt das Hinweis- und Informationssystem der Versicherungswirtschaft (HIS).

Betroffene, deren Daten wir in das HIS einmelden und deren Daten infolge dessen dort gespeichert werden, werden von uns darüber informiert.

Sie haben das Recht, von der informa HIS GmbH Auskunft darüber zu verlangen, ob und mit welchen Daten Sie im HIS gespeichert sind.

Eine detaillierte Beschreibung des HIS finden Sie auf der Internetseite der informa HIS GmbH unter [www.informa-his.de](http://www.informa-his.de).

### Datenaustausch mit anderen Versicherern

Als Antragsteller und Versicherungsnehmer sind Sie verpflichtet, unsere Fragen zu dem zu versichernden oder versicherten Risiko, insbesondere zur Risikoeinschätzung und im Leistungsfall vollständig und wahrheitsgemäß zu beantworten. Zur Ergänzung oder Verifizierung Ihrer Angaben (auch zu versicherten Personen) kann ein Datenaustausch mit anderen Versicherern erforderlich werden.

Wenn Sie beispielsweise von einem anderen Kfz-Versicherer zu uns wechseln, ist für die Risikoeinschätzung, zur Überprüfung von Schadenfreiheitsrabatten, insbesondere die Einstufung in eine Schadenfreiheitsklasse in der Kfz-Haftpflicht- und Vollkaskoversicherung die Feststellung der Vorversicherungszeit erforderlich. In unseren AKB ist geregelt, dass wir berechtigt sind, beim Vorversicherer Auskünfte zum Schadenverlauf einzuholen und das Ergebnis der Anfrage zu speichern.

### Datenübermittlung an Rückversicherer

Im Interesse seiner Versicherungsnehmer wird ein Versicherer stets auf einen Ausgleich der von ihm übernommenen Risiken achten. Deshalb geben wir in vielen Fällen einen Teil der Risiken an Rückversicherer im In- und Ausland ab. Diese Rückversicherer benötigen ebenfalls versicherungstechnische Angaben von uns, wie Versicherungsnummer, Beitrag, Art des Versicherungsschutzes und des Risikos und Risikozuschlages sowie im Einzelfall auch Ihre Personalien. Soweit Rückversicherer bei Risiko- und Schadenbearbeitung mitwirken, werden Ihnen auch die dafür erforderlichen Daten und Unterlagen zur Verfügung gestellt.

In einigen Fällen bedienen sich die Rückversicherer weiterer Rückversicherer, denen sie ebenfalls entsprechende Daten übergeben.

### Weitere Auskünfte zum Datenschutz

Wegen eventueller weiterer Auskünfte und Erläuterungen wenden Sie sich bitte an den betrieblichen Datenschutzbeauftragten Ihres Versicherers. Richten Sie auch ein etwaiges Verlangen auf Auskunft, Berichtigung, Sperrung oder Löschung wegen der beim Rückversicherer gespeicherten Daten stets an Ihren Versicherer.

BGV / Badische Versicherungen

Durlacher Allee 56

76131 Karlsruhe

Tel.: 0721 660 - 0

Fax: 0721 660 - 16 88

E-Mail: [datenschutzbeauftragter@bgv.de](mailto:datenschutzbeauftragter@bgv.de)

Internet: [www.bgv.de/datenschutz](http://www.bgv.de/datenschutz)