



# Risikofragebogen Fahrzeugsammlungen

**OCC**  
Wielandstraße 14 b  
D - 23558 Lübeck  
Tel. +49 - 451 - 8 71 84 - 0  
Fax +49 - 451 - 8 13 20 38

**www.occ.eu**  
**occ@occ.eu**

Herr  Frau  Firma

Versicherungsnehmer: \_\_\_\_\_ Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Telefon tagsüber: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

## Fahrzeugaufstellung:

| Hersteller | Typ | Baujahr | KW/PS | Marktwert/Wiederbeschaffungswert | Zulassungsart                                    |   |
|------------|-----|---------|-------|----------------------------------|--|---|
|            |     |         |       |                                  | <input type="checkbox"/> 1 schwarzes Kennzeichen | <input type="checkbox"/> 2 rotes Dauerkennzeichen |
|            |     |         |       |                                  | <input type="checkbox"/> 1                       | <input type="checkbox"/> 2                        |
|            |     |         |       |                                  | <input type="checkbox"/> 1                       | <input type="checkbox"/> 2                        |
|            |     |         |       |                                  | <input type="checkbox"/> 1                       | <input type="checkbox"/> 2                        |
|            |     |         |       |                                  | <input type="checkbox"/> 1                       | <input type="checkbox"/> 2                        |
|            |     |         |       |                                  | <input type="checkbox"/> 1                       | <input type="checkbox"/> 2                        |
|            |     |         |       |                                  | <input type="checkbox"/> 1                       | <input type="checkbox"/> 2                        |
|            |     |         |       |                                  | <input type="checkbox"/> 1                       | <input type="checkbox"/> 2                        |
|            |     |         |       |                                  | <input type="checkbox"/> 1                       | <input type="checkbox"/> 2                        |
|            |     |         |       |                                  | <input type="checkbox"/> 1                       | <input type="checkbox"/> 2                        |
|            |     |         |       |                                  | <input type="checkbox"/> 1                       | <input type="checkbox"/> 2                        |

Wieviele Fahrzeuge werden gleichzeitig genutzt? \_\_\_\_\_  
Wieviele Personen nutzen die Fahrzeuge? \_\_\_\_\_  
Wie hoch ist ca. die jährliche Fahrleistung aller Fahrzeuge? \_\_\_\_\_ km  
Alltags-PKW vorhanden?  ja Hersteller \_\_\_\_\_ Typ \_\_\_\_\_  nein  
Alter des jüngsten Fahrers? \_\_\_\_\_ Alter des ältesten Fahrers? \_\_\_\_\_  
Schäden in den letzten 2 Jahren?  ja  nein

## Garage/Halle & Sicherungen:

Einzelgarage (n) \_\_\_\_\_  
Sammelgarage/Halle  ja  nein  
Haben fremde Personen Zugang?  ja  nein  
Handelt es sich um eine massiv gebaute Garage/Halle (kein Reetdach)?  ja  nein  
Gibt es räumliche Unterteilungen innerhalb der Garage/Halle?  ja  nein  
Gehört die die Garage/Halle zu einem ständig bewohnten Gebäude?  ja  nein  
Wenn nicht, wie weit ist ca. das nächste ständig bewohnte Gebäude entfernt (km) \_\_\_\_\_  
Ist eine Einbruchmeldeanlage (EMA) nach VdS vorhanden?  ja  nein  
Wenn ja, wohin erfolgt die Aufschaltung? \_\_\_\_\_  
Sind die Fenster gesichert?  ja  nein  
Handelt es sich um massive Außentüren mit Sicherheitsschlössern?  ja  nein  
Befindet sich die Garage/Halle in einem Hochwasser gefährdeten Gebiet?  ja  nein  
Wenn ja, wie weit ist ca. die Garage/Halle vom Gewässer entfernt (km)? \_\_\_\_\_

## Ab einem Fahrzeugeinzelwert von € 300.000 und/oder einem Fahrzeugesamtwert von € 1 Mio benötigen wir folgende Angaben:

### Brandschutz

Sprinkleranlage  ja  nein  
Feuerlöscher  ja  nein  
Rauchabzugsklappen  ja  nein  
Brandmeldeanlage (VDS anerkannt)  ja  nein  
Zur Feuerwehr aufgeschaltet  ja  nein  
Sonstiges \_\_\_\_\_  
Ist ein Brandschutzbericht erstellt? \_\_\_\_\_ (Wenn ja, bitte beifügen)  
Sonstige Sicherungen \_\_\_\_\_

### Bemerkungen

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort/Datum:

