



**ace europe**

ACE European Group  
Limited  
Direktion für Deutschland  
Lurgiallee 10  
60439 Frankfurt/Main

Tel: +49 (0)69 75613-0  
Fax: +49 (0)69 746193  
E-Mail: [info.de@ace-ina.com](mailto:info.de@ace-ina.com)  
Internet: [www.aceeurope.de](http://www.aceeurope.de)

## Risikoerfassungsbogen zur Umwelthaftpflicht- /Umweltschadensversicherung

### Vorbemerkungen

Zur Erfassung des Risikos sind wir auf Ihre vollständigen und präzisen Angaben angewiesen.  
Für jedes zu versichernde Grundstück ist ein gesonderter Erfassungsbogen auszufüllen  
Nach sorgfältiger Risikobeschreibung ist der Fragebogen an ACE oder den zuständigen Makler zu schicken

A Angaben zum Versicherungsnehmer	
<b>Name und Adresse</b>	
Name	
Rechtsform	
Strasse	
PLZ, Ort	
Internet Adresse	
B.1 Fragen zum Betrieb/ Betriebsgrundstück	
Wie lange existiert Ihr Betrieb auf dem heutigen Grundstück?	
Frühere Nutzung des Standortes mit Zeitangaben	
Liegt das Betriebsgrundstück innerhalb oder in näherer Umgebung von	<input type="checkbox"/> einem Wohngebiet? <input type="checkbox"/> einer land- oder forstwirtschaftlichen Nutzfläche? <input type="checkbox"/> einem nationalen Naturschutzgebiet? <input type="checkbox"/> einem Natura 2000-Gebiet? <input type="checkbox"/> einem FFH-Gebiet gem. 92/43/EWG? <input type="checkbox"/> einem Vogelschutzgebiet gem. 79/409/EWG? <input type="checkbox"/> einem gewerblich/industriell genutzten Gebiet?
Ist auf Ihrem Betriebsgrundstück ein Biotop (z.B. Gewässer, Brutstätte von seltenen oder geschützten Vögeln, Regenwasserauffangbecken o.ä.) vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, bitte nähere Angaben
Liegt das Betriebsgrundstück im Trinkwassereinzugsgebiet bzw. sind in der Nähe Gewässer vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Welche Gewässer?
Wurde bereits eine Altlastverdachtsfläche auf Ihrem Betriebsgrundstück oder in unmittelbarer Nachbarschaft registriert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sind auf Ihrem Betriebsgrundstück Sanierungen oder Bodengutachten/Grundwasseruntersuchungen durchgeführt worden oder sind diese geplant?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, bitte nähere Angaben, bzw. Kopie des Gutachtens beifügen.
Betreiben Sie Rohrleitungen auf oder außerhalb des Grundstücks?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, bitte nähere Angaben



<b>B.5 Abluft / sonst. Emissionen</b>	
Emittierte Stoffe der vorhandenen Anlagen	
Werden sonst. Emissionen im Rahmen des Genehmigungsverfahrens besonders berücksichtigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, welche? <input type="checkbox"/> Geräusche <input type="checkbox"/> Strahlen <input type="checkbox"/> Erschütterungen <input type="checkbox"/> Temperatur
<b>B.6 Anlagen nach dem UmweltHG</b>	
Sind Sie Inhaber und/oder Betreiber von Anlagen, die dem UmweltHG Anhang 1 Anhang 2 unterliegen? Sofern Sie verpflichtet sind, eine Sicherheitsanalyse zu erstellen, bitte eine Kopie einreichen.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Folgende Anlagen sind vorhanden: Folgende Sicherheitsmaßnahmen sind vorhanden: Kapazität/Nennvolumen der Anlage:
<b>B.7 Sonst. genehmigungs- oder anzeigepflichtige Anlagen</b>	
Sind Sie Inhaber von Deponien?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> für Erdaushub? <input type="checkbox"/> für Siedlungsabfälle? <input type="checkbox"/> für Sonderabfälle?
Sind Sie Inhaber von genehmigungspflichtigen Anlagen gem. 4.BImSchV, Abfallgesetz oder anderen Gesetzen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Folgende Anlagen sind vorhanden: Folgende Sicherheitsmaßnahmen sind vorhanden: Kapazität/Nennvolumen der Anlage:
Sind Sie Inhaber von Anlagen/Einrichtungen, die hochfrequente elektromagnetische Strahlungen aussenden (z.B. Mobilfunk- oder Sendeanlagen/-masten)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, welche? Folgende Sicherheitsmaßnahmen sind vorhanden: Kapazität/Nennvolumen der Anlage:
<b>B.8 Regressrisiko</b>	
Sind Sie tätig in den Bereichen - Planung - Herstellung - Lieferung - Montage/Demontage - Instandhaltung - Wartung von umweltrelevanten Anlagen (z.B. Tankanlagen, Zapfsäulen, etc.)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie lautet die Betriebsbeschreibung?	

<b>C Vorversicherung und Schadenverlauf</b>			
Schäden innerhalb der letzten 5 Jahre			
	Zahlungen	Reserven	Schadenanzahl
Laufendes Jahr	€	€	
Vorjahr	€	€	
Vor 2 Jahren	€	€	
Vor 3 Jahren	€	€	
Vor 4 Jahren	€	€	
Hatten Sie in der Vergangenheit Schäden mit Zahlungen und / oder Reserven über € 50.000?		<input type="checkbox"/> ja Wann?	<input type="checkbox"/> nein
Wurde ein von Ihnen gestellter Antrag zur Deckung schon einmal abgelehnt?		<input type="checkbox"/> ja Wann und mit welcher Begründung?	<input type="checkbox"/> nein
<b>D.1 Angaben zur gewünschten Versicherung</b>			
Versicherungsbeginn / -ablauf			
Deckungssumme		€	Pauschal für Personen-Sach- und mitversicherten Vermögensschäden
Innerhalb dieser Deckungssumme ist die Höchstersatzleistung für das Normalbetriebsrisiko gem. Ziff. 6.2 Abs. 2 der Besonderen Bedingungen zur Umwelthaftpflichtversicherung begrenzt auf		€	
Selbstbehalt		€	
<b>D.2 Wird eine Umweltschadenversicherung beantragt?</b>			
Grunddeckung		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Zusatzbaustein 1		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Zusatzbaustein 2		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Unterliegt Ihr Betrieb der Gefährdungshaftung gem. § 3 (1) Nr.1 i.V.m. Anlage 1 des USchadG?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  Wenn ja, bitte genaue Angabe über Art der Tätigkeit.	

Der Unterzeichner bestätigt hiermit, dass alle in diesem Fragebogen gemachten Angaben vollständig und korrekt sind. Jede Änderung, die sich nach Abgabe dieses Fragebogens ergibt, ist dem Versicherer unverzüglich anzuzeigen.

Ort, Datum

Unterschrift des Unternehmensleiters und Firmenstempel

Nach dem Bundesdatenschutzgesetz vom 27.1.1977 sind wir verpflichtet Sie darüber zu informieren, dass wir personenbezogene Daten speichern und verarbeiten, soweit dies zur ordnungsgemäßen Abwicklung des Versicherungsverhältnisses notwendig ist. Wir sind angehalten, derartige Daten zu übermitteln, wenn dies aufgrund gesetzlicher Bestimmungen oder anderer Rechtsnormen vorgeschrieben ist.