

SELBSTAUSKUNFT

zur Kundengeldabsicherung für Reiseveranstalter und für gelegentlich veranstaltende Reisebüros

Vom Antragsteller nicht auszufüllen!

Eingang am:	Rückfragen/Erledigt am:	Vertrags-Nr.:
Geprüft durch	Zur Entscheidung an Geschäftsleitung/befürwortet durch:	am:
Bemerkungen:		Index:

= Nur ankreuzen, wenn für Sie zutreffend. Bitte in Druckschrift oder mit Schreibmaschine ausfüllen.

1.	Firma:		
	Straße:		
	PLZ:	Ort:	
	Telefon:	Fax:	
	E-Mail:		
	Internet:		

2.	Geschäftsführer/Inhaber der Firma:	geb. am:
	Privatanschrift:	
	Telefon: (Festnetz)	Handy:
	In der Touristik tätig seit:	Erlerner Beruf:

3.	Gesprächspartner Name:
	Stellung im Unternehmen:

4.	Gründungsjahr Ihres Unternehmens:	Neugründung: JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>
	Rechtsform des Unternehmens:	<input type="checkbox"/> Einzelfirma <input type="checkbox"/> OHG <input type="checkbox"/> KG <input type="checkbox"/> GmbH <input type="checkbox"/> GmbH & CO.KG <input type="checkbox"/> UG (haftungsbeschränkt) <input type="checkbox"/> GbR <input type="checkbox"/> SE <input type="checkbox"/> AG

5.	Höhe des Haftungskapitals bei Kapitalgesellschaften:	€
	davon eingezahlt: %	€

6.	Handelsregister-Nr./Ort:	Gewerbeanmeldung am:
-----------	--------------------------	----------------------

7.	Gesellschafter/Inhaber mit Anteilen in %:	%		%
		%		%

8.	Wurde von Gesellschaftern oder vom Geschäftsführer persönlich oder von diesen vertretenen Firmen jemals ein Konkurs- oder Vergleichsantrag gestellt?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
-----------	--	--

9.	Anzahl der Beschäftigten (mit Inhaber und Auszubildende):
----	---

10.	Agenturverträge: <input type="checkbox"/> IATA <input type="checkbox"/> DB <input type="checkbox"/> Sonstige:
-----	---

11.	Stornostaffel (jeweils vor Abreise) bis Tage %	bis Tage %	bis Tage %	bis Tage %
	bis Tage %	bis Tage %	bis Tage %	bis Tage %

12.	Höhe der Anzahlung: %	Restzahlung ab	Tage vor Abreise
-----	-----------------------	----------------	------------------

13.	Mitgliedschaft in Verbänden: <input type="checkbox"/> asr <input type="checkbox"/> DRV <input type="checkbox"/> BDO <input type="checkbox"/> RDA <input type="checkbox"/> Sonstige
-----	--

14.	Name und Anschrift Ihrer Hausbank
	Straße PLZ Ort
	IBAN

15.	Kontokorrentkredit Ihrer Hausbank <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	Höhe €
	<input type="checkbox"/> nur vorübergehend in Anspruch genommen	<input type="checkbox"/> laufend in Anspruch genommen

16.	Sonstige Bankverbindungen
	1) Name und Anschrift der Bank
	Straße PLZ Ort
	IBAN
	2) Name und Anschrift der Bank
	Straße PLZ Ort
	IBAN

17.	Mittel- und langfristige Bankkredite mit einer Laufzeit von über einem Jahr:
	Kreditinstitut Kreditlinie in €

18.	Höhe der Verbindlichkeiten zum Zeitpunkt der Antragstellung lt. Buchhaltungsunterlagen €
-----	--

19.	Höhe der Forderungen zum Zeitpunkt der Antragstellung lt. Buchhaltungsunterlagen €
-----	--

20.	Beförderungsart: In unseren Reisepreisen ist die An- und Rückreise mit <input type="checkbox"/> Flug <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Bahn enthalten.
	<input type="checkbox"/> Wir bieten nur das Landprogramm aber keine Beförderung an.

21.	Wir veranstalten ausschließlich Busreisen <input type="checkbox"/> mit eigenen Bussen <input type="checkbox"/> mit angemieteten Bussen
-----	--

22.	Angaben zum laufenden Geschäftsjahr von: bis:
	Umsatz insgesamt € davon aus eigenen Reiseveranstaltungen €
	Personen aus eigener Reiseveranstaltung: durchschnittlicher Reisepreis pro Person €

23.	Verkaufen Sie als Paketveranstalter zum Nettopreis an Reiseveranstalter? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
-----	--

33.	Wurde ein Antrag Ihres Unternehmens auf Insolvenzschutz von einem anderen Versicherer abgelehnt?	<input type="checkbox"/> JA
		<input type="checkbox"/> NEIN

34.	Waren Sie bisher insolvenzversichert?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
	wenn ja, Versicherer:	Vertrags-Nr.	

Folgende Unterlagen, die Antragsbestandteile sind und nach Antragsannahme Vertragsbestandteil werden, sind beizufügen:

- Kopie des Personalausweises oder Reisepasses des Inhabers / Geschäftsführers
- Bei selbstständigen Unternehmern: Nachweis einer bestehenden Krankenversicherung
- Kopie Handelsregister-Auszug und Gewerbeanmeldung
- Muster der von Ihnen verwendeten "Allgemeinen Reisebedingungen"
- Nachweis einer bestehenden Reise-Veranstalter-Haftpflicht-Versicherung mit Vertragskopie
- Jahresabschluß bzw. Gewinnermittlung gem. § 4 Abs. 3 EStG der letzten zwei Jahre
- Betriebswirtschaftliche Auswertung des laufenden Jahres
- Bei Neugründungen "Gründungskonzept" mit Kapitalnachweis
- Muster Reiseausschreibung / Prospekt

Wir versichern, daß sämtliche Angaben richtig und vollständig sind, derzeit von den Kreditinstituten keine der Kreditlinien gekündigt ist, Pfändungen und Wechselproteste sowie Scheck- und Lastschrift Rückgaben mangels Deckung nicht erfolgt sind und kein Antrag auf eine Eidesstattliche Versicherung gem. §§ 899 ff. ZPO gestellt ist.

Wir versichern an Eides Statt, daß keine Überschuldung gegeben ist und keine Zahlungsunfähigkeit vorliegt.

Ort, Datum _____ Unterschrift des Zeichnungsberechtigten _____

Wiederholung in Druckschrift _____

Bei Kapitalgesellschaften:

Bestätigung des Wirtschaftsprüfers, vereidigten Buchprüfers, Steuerberater oder Steuerbevollmächtigten

Es wird bestätigt, das keine Überschuldung des Antragstellers zum Ende des abgelaufenen Geschäftsjahres
 zum Zeitpunkt der Antragstellung gegeben ist.

Von uns wurden Jahresabschlüsse für die Jahre erstellt bzw.
werden von uns bis _____ erstellt.

Ort, Datum _____ Zuständiger Bearbeiter: _____

Name/Anschrift _____

Unterschrift(en) _____ Firmenstempel _____