



PolicenNr.:

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

(bitte immer angeben)

Selbstauskunft

Firma
 Anschrift
 Telefon/Telefax
 E-Mail/Internet
 Rechtsform
 Gesellschafter
 mit Anteilsangabe in %
 Geschäftsführer/Unternehmensleiter seit:
 Gründungsjahr
 Beginn/Ende des Geschäftsjahres
 Verbundene Unternehmen mit Anteilen in %
 Besteht ein Gewinnabführungs-/Verlustübernahmevertrag ja nein
 Bankverbindungen 1. Hausbank
 Höhe der Kontokorrent Kreditlinie Beanspruchung der Kreditlinie
 Waren Gesellschafter/Inhaber oder Geschäftsführer in Insolvenzen verwickelt oder haben eine Eidesstattliche Versicherung abgegeben?

Angaben zum Geschäftsjahr	2023	2024
erwarteter Gesamtumsatz (€) / /
voraussichtlicher versicherungsrelevanter Bruttoumsatz (€) aus eigenveranstalteten Pauschalreisen / /
voraussichtlicher versicherungsrelevanter Bruttoumsatz (€) aus Vermittlung verbundener Reiseleistungen / /
erwarteter Gewinn/Verlust (€) / /

Verteilung Kunden und versicherungsrelevanter Bruttoumsatz (€) inkl. verbundener Reiseleistungen

	Reiseteilnehmer	Buchungen	Durchschnittlicher Reisepreis in €	Hauptzielgebiete
Flug				
Bus				
Schiff				
Eigenanreise				
Bahn				

Umsatzverteilung in % nach Reisebeginn in 2024

Januar	April	Juli	Oktober
Februar	Mai	August	November
März	Juni	September	Dezember

Wir haben eine IATA-Lizenz Ja, Code Nr.: Nein

Höhe der Anzahlung in % Maximalbetrag in €

Restzahlungen an uns erfolgen Tage vor Reisebeginn

Bieten Sie Rabatte bei sofortiger Zahlung des kompletten Reisepreises an? Ja Nein

durchschnittliche Reisedauer

durchschnittliche Vorbuchungszeit

Besteht eine **Haftpflichtversicherung** für Reiseveranstalter gegen Personen- und Sachschäden Ja (**Bitte Police u. letzte Prämienrechnung beifügen**) Nein

Besteht oder bestand eine Insolvenzversicherung? Ja Nein

Höhe der Sicherheitsleistung (€)

Versicherer/Ablaufdatum

Von wem und warum wurde gekündigt?

Wurde ein Antrag abgelehnt? Ja Nein

Fragen zum Vertrieb

Direktvertrieb: % Anzahl Rsb-Agenturen davon eigene Rsb`s

Reisebüros: %

Internet: %

Sonstige Vertriebswege %

Direktinkasso Ja Nein

Inkasso über Reisebüro Ja Nein

Bieten Sie Produkte der Reiseversicherung an Ja Nein

Wenn Ja, von welchen Versicherungen:

Mitgliedschaft in Kooperationen:

Nur für Busreiseveranstalter

Wird das Programm vorwiegend mit eigenen Bussen gefahren? Ja Nein

Anzahl der eigenen Busse

Umsatzanteil ÖPNV in %

Unsere Zahlungsbedingungen fügen wir bei und informieren tourVERS aufgefördert bei deren Änderung.

Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben in diesem Formular. Wir erklären uns damit einverstanden, dass Sie nur zum Zweck der Insolvenzversicherung bei Auskunfteien und bei Banken Auskünfte einholen und die Angaben ebenso wie die Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsführung ergeben, speichern oder an den Versicherer, die Rückversicherer oder dritte Stellen zur Beurteilung des Risikos und zur Vertrags- und Schadensabwicklung weitergeben.

.....
Ort, Datum

.....
Stempel, Unterschrift