

tourVERS-Insolvenzversicherung ab 1 Mio. € Umsatz

Sie benötigen die vom Gesetzgeber vorgeschriebene Insolvenzversicherung und planen mit einem versicherungspflichtigen Umsatz aus Eigenveranstaltungen und der Vermittlung verbundener Reiseleistungen von über 1 Mio.€? Dann ist unser Tarif genau das Richtige für Sie.

◆ **Unser Angebot:**

⇒ Sie erhalten die vom Gesetzgeber vorgeschriebene Insolvenzversicherung für einen jährlichen versicherungspflichtigen Umsatz von über 1 Mio. €.

◆ **Ihre Vorteile:**

⇒ Die Sicherheitsleistung und die Versicherungsprämie werden individuell auf Ihr Unternehmen abgestimmt.

⇒ Den Sicherungsschein erhalten Sie in Form einer PDF-Datei.

◆ **Ihr Weg zu uns:**

⇒ Für die Erstellung eines Angebots reichen Sie uns bitte einfach beiliegende Formulare, Ihren letzten Jahresabschluss und eine aktuelle BWA inkl. Summen- und Saldenliste ein. Bei Neugründungen benötigen wir zusätzlich einen Businessplan mit Liquiditätsplanung.



tourVERS Touristik-Versicherungs-Service GmbH
Borsteler Chaussee 111-113
22453 Hamburg
Tel.: 040-244 288-0
Fax: 040-244 288-99
E-Mail: service@tourvers.de
www.tourvers.de



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

2024

2025

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 2025

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

Bankauskunft

(Ohne Kosten für tourVERS)

Auskunft gebende(s)

Bank/ Kreditinstitut

.....

.....

Auskunft über Firma

(genaue Firmierung und Anschrift)

.....

.....

Nachstehende Auskünfte geben wir unter dem Vorbehalt, dass wir nur bei grobem Verschulden haften. Erst kurz vor der Auskunftserteilung eingetretene Veränderungen sind möglicherweise noch nicht berücksichtigt. Eine Ergänzung unserer Auskunft erfolgt nicht, selbst wenn uns später Tatsachen bekannt werden sollten, die eine andere Beurteilung zur Folge haben würden.

Allgemeine Angaben 1.
(z.B. Gesellschafter, Kapital)

.....

Grundbesitz 2. Grundbesitz ist vorhanden.
3. Grundbesitz ist belastet.

Bankverbindung/ Kontoführung 4. Bankverbindung besteht seit

5. Wir sind Hauptbankverbindung.

6. Das Konto wird auf Guthabenbasis geführt.

7. Konten werden im vereinbarten Rahmen geführt

8. Kredite - gegen Sicherheiten - werden eingeräumt.

9. Überziehungen werden vorübergehend/ laufend beansprucht.

10. Es bestehen weitere Bankverbindungen:

.....

.....

Kreditfähigkeit

11. Die/ Der Angefragte gilt als fleißig und vertrauenswürdig.

12. Sie/ Er erfreut sich eines guten geschäftlichen Rufs.

13. Das Unternehmen wird umsichtig geleitet.

14. Das Unternehmen hat sich gut entwickelt.

15. Die Gesamtverhältnisse des Unternehmens machen einen geordneten Eindruck

16. Nachteiliges ist nicht bekannt.

Kreditbeurteilung

17. Eingegangene Verpflichtungen sind nach unseren Beobachtungen bisher pünktlich reguliert worden.

18. Wir glauben, dass nur erfüllbare Verpflichtungen eingegangen werden.

19. Die finanziellen Verhältnisse erscheinen angespannt.

20. Die Kontoführung gab Anlass zu erheblichen Beanstandungen.

21. Scheck-/ Lastschriftrückgaben sind vorgekommen.

22. Wechselproteste sind erfolgt.

23. Wir raten zur Vorsicht.

Bestätigungen: Die Positionen Nr.
wurden angekreuzt bzw. ausgefüllt.

Die Positionen Nr.
beruhen auf Fremdinformationen, die wir ungeprüft weitergeben.

Bemerkungen: Ergänzende Bemerkungen:

.....

.....

Ort/Datum

Stempel/Unterschriften (Bank/Kreditinstitut)



Policen-Nr.: (bitte immer angeben)

Prognose für das Geschäftsjahr 2024:

Prognose zum Geschäftsjahr 2024 (möglichst vom Wirtschaftsprüfer, vereidigten Buchprüfer oder Steuerberater/-bevollmächtigten auszufüllen)

Firma:

Anschrift:

voraussichtliches Jahresergebnis 2024 beträgt **Euro**.....

voraussichtliche Höhe des Eigenkapitals 2024 **Euro**.....

Gewinn- bzw. Verlustvortrag aus den Vorjahren **Euro**.....

Saldierte Privatentnahmen/-einlagen bei Einzelfirmen/ Personengesellschaften **Euro**.....

Forderungen gegen Gesellschafter/ verbundene Unternehmen **Euro**.....

aktuell vereinnahmte & versicherungsrelevante Kundengelder für noch ausstehende Reisen **Euro**.....

.....
Ort, Datum

.....
Stempel/ Unterschrift