

# 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](mailto:service@tourvers.de)  
[www.tourvers.de](http://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 \_\_\_\_\_ Beanspruchung der Kreditlinie \_\_\_\_\_

Höhe der Kontokorrent Kreditlinie \_\_\_\_\_

Waren Gesellschafter/Inhaber oder Geschäftsführer in Insolvenzen verwickelt oder haben eine Eidesstattliche Versicherung abgegeben? \_\_\_\_\_

Angaben zum Geschäftsjahr	2025	2026
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 in 2026

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

Umsatzverteilung in % nach Reisebeginn in 2026	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



Policen-Nr.:  (bitte immer angeben)

## Prognose für das Geschäftsjahr 2025:

(möglichst vom Wirtschaftsprüfer oder Steuerberater auszufüllen)

Firma:

.....

Anschrift:

.....

voraussichtliches Ergebnis vor Ertragssteuern des laufenden Geschäftsjahres beträgt

Euro.....

...darin enthalten voraussichtlich zu bildende Rückstellung für Rückzahlung Überbrückungshilfen

Euro.....

voraussichtliche Höhe des bilanziellen Eigenkapitals zum Ende des Geschäftsjahres 2025 (Stammkapital + Rücklagen + Ergebnisvortrag)

Euro.....

voraussichtlicher Gesamt-Umsatz 2025

Euro.....

Privatentnahmen/-einlagen bei Einzelfirmen/ Personengesellschaften (Gewinnausschüttung bei Kapitalgesellschaften)

Euro.....(Entnahmen)

Euro.....(Einlagen)

Euro.....(Ausschüttungen)

Forderungen gegen Gesellschafter/ verbundene Unternehmen

Euro.....(per: )

aktuell vereinnahmte & versicherungsrelevante Kundengelder für nicht abgereiste Buchungen

Euro.....(per: )

Aktuelle, ungekündigte Kontokorrentlinie

Euro.....

Aktueller Kontostand (per.....)

Euro.....

Finanzielle Beiträge der Gesellschafter in 2025 (z.B. Gehaltsverzicht, Einlagen, Rückführung Forderungen)

Euro.....

Tilgungen in 2025 für Darlehen

Euro.....

Forderungen aus Lieferungen + Leistungen

Euro.....(per: )

Verbindlichkeiten aus Lieferungen + Leistungen

Euro.....(per: )

Antrag für Schlussrechnung für Corona-Unterstützung gestellt?

Ja  Nein

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)