



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