



# Anfrage zur R+V-Garantieversicherung

<b>FD:</b> 808	<b>VSNR:</b> 97/	<b>Agentur:</b> 808/
----------------	------------------	----------------------

## 1. Anfragendes Unternehmen

Firma		
Straße/Nr.	PLZ	Ort
Ansprechpartner	E-Mail	
Telefon	Fax	

## 2. Angaben zum Unternehmen

Gründung	Rechtsform	seit
Firmenbuch-Nr.	Gericht	Datum
Gesellschafter		
Branche/Gegenstand		

Bestehen verbundene Unternehmen mit wesentlicher wirtschaftlicher Bedeutung für das anfragende Unternehmen?  nein  ja, für folgende

Bestand(en)/Bestehen/Besteht für verbundene Unternehmen/Unternehmensgruppen bereits eine/mehrere Garantieversicherung(en)?  nein  ja, für folgende

Bestand/Besteht für andere Unternehmen der Gesellschafter/Geschäftsführer oder Inhaber bereits eine Garantieversicherung der R+V?  nein  ja, für folgende

### 3. Angaben zum laufenden Geschäftsjahr

Auftragsbestand per _____ (Datum)		EUR
Erwartete Gesamtleistung		EUR
Erwarteter Jahresüberschuss:		EUR
Erwarteter Jahresfehlbetrag:		EUR
Subunternehmer-/Fremdleistungsanteil an der Gesamtleistung:		%

### 4. Angaben zum abgelaufenen Geschäftsjahr

gemäß Jahresabschluss per:		(Datum)		
Umsatz	EUR	<b>Eigenkapital lt. Bilanz</b>		EUR
Jahresüberschuss	EUR	abzgl. ausstehender Einlagen	-	EUR
Jahresfehlbetrag	EUR	abzgl. Forderungen gegen Gesellschafter	-	EUR
Personalaufwand	EUR	zzgl. Darlehen von Gesellschaftern	+	EUR
Zinsaufwand	EUR			
Zinsertrag	EUR			
sonstige betriebliche Erträge	EUR			
Steuern vom Einkommen und Ertrag	EUR	<b>Bereinigtes Eigenkapital</b>	=	EUR
erhaltene Abschlagszahlungen der Aktivseite	EUR	<b>Bilanzsumme</b>		EUR
Höhe der Einzelaufträge von/bis	EUR	-		EUR
Auslastung bis		Monat/Jahr		
<b>Auftragsbestand:</b>				
<input type="text"/> % mit Gewinn	<input type="text"/> % kostendeckend	<input type="text"/> % mit Verlust		

### 5. Angaben zu weiteren Garantiegebern

Name weiterer Garantiegeber	Limit in EUR	Ausschöpfung in EUR	Sicherheit in EUR	Beitragssatz in %

## 6. Benötigter Garantierahmen

Garantieart	Limit	benötigte Garantien	
		von	bis
AVK 10: <input type="checkbox"/> Haftrücklassgarantien (HRÖ)			
<input type="checkbox"/> Gewährleistungsgarantien (GWÖ)			
<input type="checkbox"/> Deckungsrücklassgarantien (DRÖ)			
AVK 20: <input type="checkbox"/> Erfüllungsgarantien (VEÖ)			
<input type="checkbox"/> Bietungsgarantien (Vadium)			
<input type="checkbox"/> Promessen (PRÖ)			
AVK 30: <input type="checkbox"/> Anzahlungsgarantien (ANÖ)			
<input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="text"/>			
<b>Gewünschtes Gesamtlimit:</b>	<b>EUR</b>		

## 7. Sicherheiten

Die zu stellende Sicherheit wird als Zahlungsgarantie erbracht.

## 8. Bemerkungen

---



---



---



---



---

## 9. Auskünfte/Bestätigung/Unterschrift

Bitte reichen Sie die endgültigen, testierten und unterschriebenen Jahresabschlüsse mit Anhang, Lage- und Prüfberichten der letzten beiden Geschäftsjahre und ggf. Zwischenbilanz oder Gewinn- und Verlustrechnung für das laufende Geschäftsjahr ein.

### Information zu Bonitätsauskünften und Scoring (gilt nur, soweit die EU-DSGVO Anwendung findet)

In der Garantieversicherung nutzen wir zur Kreditentscheidung und laufenden Kreditüberwachung Bonitätsinformationen und den Score-Wert, die wir von den im Verband der Vereine Creditreform zusammengeschlossenen Auskunfteien und dem Kreditschutzverband von 1870 erhalten. In den uns übermittelten Score-Wert fließen die dort über Sie gespeicherten Daten, einschließlich der Adressdaten, ein und werden bewertet. Beim Scoring ist keine Information alleinige Grundlage. Die Bewertung ergibt sich immer aus der Kombination aller zugrunde gelegten Faktoren. Der Score-Wert gibt die Wahrscheinlichkeit an, mit der Sie Ihren finanziellen Verpflichtungen nachkommen können. Damit wird Auskunft gegeben, ob ein Risiko im Rahmen der Garantieversicherung besteht. Sie erfahren jeweils bei dem für den Sitz Ihres Unternehmens zuständigen örtlichen Verein Creditreform und dem Kreditschutzverband von 1870, ob ein Eintrag über Sie vorliegt.

### Datenschutzhinweise (gilt nur, soweit die EU-DSGVO Anwendung findet)

1. Ich kann der Verarbeitung oder Nutzung meiner personenbezogenen Daten für Zwecke der Werbung oder der Markt- bzw. Meinungsforschung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widersprechen.
2. Schließlich erkläre ich, dass mir die Möglichkeit gegeben wurde, von dem beigefügten Merkblatt zur Datenverarbeitung Kenntnis zu nehmen.

**Hinweis auf die Rechtsfolgen der Verletzung einer vorvertraglichen Anzeigepflicht**

Bestandteil der Anfrage sind einige Fragen an Sie als Interessenten.

Sie sind als Interessent für die korrekte Beantwortung verantwortlich. Ihre Antworten sind Grundlage für die weitere Bearbeitung Ihrer Anfrage und werden Bestandteil des Versicherungsvertrages. Wichtig für uns ist die Angabe aller Ihnen bekannten Gefahrenumstände, die Einfluss auf das versicherte Risiko haben könnten. Bitte lesen Sie die Fragen sorgfältig und beantworten Sie diese vollständig und ausführlich. Dazu sind Sie gesetzlich verpflichtet (vorvertragliche Anzeigepflicht).

Sie verletzen die vorvertragliche Anzeigepflicht, wenn Sie z.B. die gestellten Fragen unvollständig oder falsch beantworten. Striche oder sonstige Zeichen anstelle der Worte sowie Nichtbeantwortung der Fragen gelten als Verneinung. Für den Fall eines Verstoßes können wir vom Vertrag innerhalb eines Monats zurücktreten. Für den Beginn der Frist ist der Zeitpunkt maßgeblich, in dem wir Kenntnis von der Verletzung der Anzeigepflicht erlangt haben. Der Rücktritt ist ausgeschlossen, wenn uns die Unrichtigkeit der Angaben bekannt war oder die Anzeige ohne Ihr Verschulden unrichtig gemacht worden ist. Wir bleiben zur Leistung verpflichtet, soweit der nicht oder unrichtig angezeigte Gefahrenumstand nicht ursächlich für den Eintritt des Versicherungsfalles oder den Umfang unserer Leistungspflicht war.

Deshalb kontrollieren Sie bitte vor Unterzeichnung der Anfrage erneut, ob Sie alle Fragen vollständig und korrekt beantwortet haben. Dies gilt insbesondere, wenn Ihnen eine andere Person beim Ausfüllen des Antrages geholfen hat. Mündliche Nebenabreden sind unwirksam.

Mit Ihrer Unterschrift versichern Sie, dass derzeit von Ihren Kreditinstituten keine Kreditlinie gekündigt ist, Pfändungen, Wechselproteste sowie Scheck- und Lastschriftrückgaben nicht erfolgt sind und ein Antrag zur Abgabe des Vermögensverzeichnisses nicht gestellt ist. Darüber hinaus erklären Sie, dass über das Vermögen Ihres Unternehmens kein Insolvenzverfahren eröffnet und ein solches Verfahren auch nicht beantragt ist.

**Ich/Wir ermächtige/n R+V, Bank- und Bonitätsauskünfte über mein/unser Unternehmen einzuholen.**

**R+V darf ebenso Ratings zur Beurteilung meiner/unsere Bonität einholen oder selbst erstellen. Meine/Unsere Hausbank ist:**

Bank	IBAN
Anschrift	BIC

Sie versichern, dass sämtliche Angaben vollständig und richtig sind. R+V ist ermächtigt, Handels- und Bankauskünfte über Ihr Unternehmen einzuholen.

**Bitte senden Sie mir ein Angebot zu.**

<b>Agentur:</b>	808/
-----------------	------

Ort, Datum	Ort, Datum
------------	------------

Unterschrift Vermittler	Firmenstempel und Unterschrift
-------------------------	--------------------------------

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterfertigte Formular per E-Mail an

**Kredit@ruv.at**

**R+V R+V Allgemeine Versicherung AG, Niederlassung Österreich**

Hauptbevollmächtigter: Dkfm. Dr. Martin Beste.

Sitz: Wilhelmstraße 68, 1120 Wien, Firmenbuch: HG Wien Fn 351083z, UID-Nr. ATU 65994944, DVR 4003621

Hauptsitz: R+V Allgemeine Versicherung Aktiengesellschaft, Raiffeisenplatz 1, D-65189 Wiesbaden, Handelsregister Nr. HRB 2188, Amtsgericht Wiesbaden, USt-IdNr. DE 811198334

Haben Sie noch Fragen? Wir sind für Sie da!



+43 1 810 5333-501



Kredit@ruv.at  
www.ruv.at



R+V Allgemeine Versicherung AG  
Niederlassung Österreich  
Wilhelmstraße 68  
1120 Wien