



# Fragebogen zur Risikosituation

## Allgemeine Kundendaten

**Firma**  
(Firmenstempel) .....

.....

Straße/Gasse/Platz .....

Land ..... PLZ..... Ort .....

Tätigkeitsbereich .....

Name des Vermittlers .....

## Risikoinformation

- |  |                             |                               |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| 1. Brandschutzbeauftragter   | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 2. Betriebslöschtruppe<br>(mind. 3 Personen mit entsprechender Ausrüstung)           | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 3. Betriebsfeuerwehr   | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 4. Löschwasserversorgung<br>(min. 800l/Min bei min. 100 m <sup>3</sup> Wasservorrat) | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 5. Lagerung Brand- oder Explosionsgefährdeter Stoffe                                 | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 6. Brandmeldeanlage  | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Meldung direkt zur Feuerwehr                                |                             |                               |
| <input type="checkbox"/> Meldung zu ständig besetzter Stelle                         |                             |                               |
| <input type="checkbox"/> örtlicher Alarm   |                             |                               |

Wenn ja, wie hoch ist der Schutzgrad in Prozent der verbauten Fläche?

- |                                    |                                     |
|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <25 %     | <input type="checkbox"/> 25 – 50 %  |
| <input type="checkbox"/> 50 – 75 % | <input type="checkbox"/> 75 – 100 % |

- |                    |                             |                               |
|--------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| 7. Sprinkleranlage | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
|--------------------|-----------------------------|-------------------------------|

Wenn ja, wie hoch ist der Schutzgrad in Prozent der verbauten Fläche?

- |                                    |                                     |
|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <25 %     | <input type="checkbox"/> 25 – 50 %  |
| <input type="checkbox"/> 50 – 75 % | <input type="checkbox"/> 75 – 100 % |

8. Befinden sich Ihre Waren in einem Hochregallager?  ja  nein

Wenn ja, ist das Hochregallager gesprinkert?  ja  nein

9. Andere Löschanlagen  
(z.B. CO<sub>2</sub>, Halon, Funkenlöschanlage)  ja  nein

Wenn ja, in welchen Bereichen (Lager, Produktion, Verwaltung, etc.)?  
.....

10. Einbruchalarmanlage  ja  nein

Wenn ja, in welchen Bereichen (Lager, Produktion, Verwaltung, etc.)?  
.....

11. Gebäudeart

Ziegel, Stein, Beton oder Stahlbeton

Riegelbau

Holzleimbinderbau

Nicht brandbeständig ummantelte Stahlbauweise

gemischte Bauweise

Holz

sonstige .....

12. Bewachungsunternehmen  ja  nein

Portier  ja  nein

Zutrittskontrolle  ja  nein

Wächter mit Kontrolluhr  ja  nein

Beleuchtung der versicherten Räumlichkeiten  ja  nein

Umzäunung der versicherten Räumlichkeiten  ja  nein

Kameraüberwachung des Betriebsareals  ja  nein

Schichtbetrieb:  ja  nein

2-Schicht  3-Schicht  inkl. Wochenende und Feiertag

13. Herrscht mit Ausnahme der speziell gekennzeichneten Raucherzonen generelles Rauchverbot?  
 ja  nein

Wie bewerten Sie die Handhabung des Rauchens bzw. Einhaltung des Rauchverbotes?

überdurchschnittlich  durchschnittlich  ausreichend

14. Wie bewerten Sie Ordnung und Sauberkeit?  
 überdurchschnittlich  durchschnittlich  ausreichend

15. Gibt es ein Erlaubnisprozedere für Heißenarbeiten?  ja  nein

16. Ist eine Brandschutzordnung vorhanden?  ja  nein

17. Ist ein Notfallplan vorhanden?  ja  nein

18. Ist der Betrieb für die Feuerwehr überall frei zugänglich?  ja  nein

19. Liegt das Grundstück in einer ungünstigen Lage ?  ja  nein  
(Höhenrisiko, Hochwasser- oder Erdbebengefährdetes Gebiet)

20. Sind Engpassmaschinen vorhanden  ja  nein  
Wenn ja welche?

.....  
Wie lange beträgt deren Wiederbeschaffungszeit? ..... Monate

21. Wie lange beträgt die Wiederaufbauzeit der Gebäude? ..... Monate

22. In welchem Ausmaß gibt es Ausweichmöglichkeiten innerhalb bzw. außerhalb des Betriebes?  
 <25 %  25 – 50 %  
 50 – 75 %  75 – 100 %

23. Sind sämtliche Bereiche des Unternehmens gewerbebehördlich abgenommen/genehmigt ?  
 ja  nein  
Wenn nein, welche Bereiche sind nicht beh. genehmigt bzw. WARUM nicht ?

.....  
.....

Der Unterzeichnete bestätigt, die Fragen und Gefahrentatsachen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet zu haben. Es gilt als vereinbart, dass dieser Fragebogen bei Vertragsabschluss integrierender Bestandteil des Vertrages wird.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Antragsstellers (Stellung im Unternehmen)

PS: Wir bitten Sie, einen Lageplan bzw. einen Brandschutzplan der Betriebsstätte beizulegen !