Risikofragebogen
Produktsicherheits-Rechtsschutz

Telefon 01 / 718 77 33 - 0
Telefax 01 / 718 77 33 – 30
e-Mail: roland.info@roland-rechtsschutz.at

Absender:

ROLAND
Rechtsschutz-Versicherungs-AG
Direktion für Österreich
Mariannengasse 14
A-1090 Wien

Versicherungsnehmer (Vollständiger Name, Firmenbezeichnung und Anschrift)	
Unternehmensdaten für das Geschäftsjahr _____	Betriebsbeschreibung
	Gesamtumsatz (Außenumsatz) in €
	Beschäftigtenanzahl
Rechtlich selbstständige Tochter- und Beteiligungsunternehmen (In- und Ausland)	

A. Produktprogramm (ggf. Anlage beifügen)

1. Welche Produkte/Produktgruppen werden hergestellt (auch als Zulieferer) bzw. in Verkehr gebracht? (Bitte alle Produkte aufführen!)

	Produktart	In welchem Land hergestellt?	Umsatz in €
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

Fortsetzung auf Seite – 2 –

B. Produktsicherheit/ Qualitätsmanagment	2. Ist in Ihrem Unternehmen ein zertifiziertes Qualitätsmanagementsystem installiert? o nein o ja, und zwar:*
	3. Wie ist die Endkontrolle geregelt?* (z.B. Stichprobenkontrolle)
	4. Werden regelmäßige Betriebs- oder Produktkontrollen durch Aufsichtsbehörden durchgeführt? o ja o nein
	5. Ist nachvollziehbar, welche Chargen an welche Abnehmer (Händler) geliefert wurden? o ja o nein
	6. Gibt es einen Maßnahmenplan bei Erkennen von sicherheitsrelevanten Mängeln an Produktserien nach Auslieferung? o nein o ja, und zwar*:
C. Deckungssumme	7. Welche Deckungssumme wird gewünscht? o € 150.000,00 o € 250.000,00 o € 500.000,00
D. Anzeigepflichten (§ 16 ff VersVG)	8. Fanden in den letzten 3 Jahren Verwaltungsverfahren im Zusammenhang mit der Sicherheits- oder Gesundheitsrelevanz der von Ihnen hergestellten oder in Verkehr gebrachten Produkte statt oder sind derzeit Verfahren dieser Art anhängig? o nein o ja, und zwar (bitte genaue Angaben)*
	9. Sind Umstände bekannt, die auf die mangelnde Sicherheit eines Produktes gemäß A.1. hinweisen? (z.B. übermäßige Reklamationen, Produkthaftungsansprüche) o nein o ja, und zwar:*
	10. Sind Umstände bekannt, die einen Amtshaftungs-/Schadenersatzanspruch gegenüber einer Behörde auslösen können (§ 16 VersVG)? o nein o ja, und zwar:*
	Ich bestätige, dass die obigen Angaben wahrheitsgemäß sind und dass ich Änderungen, die sich vor Abschluss des Vertrages ergeben, unverzüglich dem Versicherer mitteilen werde. Datum _____ Unterschrift _____ Funktion _____

* Bitte verwenden Sie ggf. ein weiteres Blatt für Ihre Ausführungen