



Touristik-Versicherungs-Service GmbH

**Policen-nr.:**

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

(bitte immer angeben)

**Selbstauskunft**

**(bitte nur im Original einreichen)**

Firma / Anschrift .....

Telefon/Telefax .....

E-Mail/Internet .....

Rechtsform .....

Gesellschafter (mit Anteilsangabe) ..... %  
 ..... %

Stammkapital .....

Anzahl der Beschäftigten .....

Geschäftsführer/Unternehmensleiter ..... seit: .....

Gründungsjahr .....

Beginn/Ende des Geschäftsjahres .....

Verbundene Unternehmen mit Anteilen in % .....

Besteht ein Gewinnabführungs-/Verlustübernahmevertrag  ja  nein

Bankverbindungen

1. Hausbank .....

2. .... 3. ....

Höhe der Kontokorrent Kreditlinie ..... Beanspruchung der Kreditlinie .....

Art der Besicherung .....

Gesellschafterdarlehen i.d. Firma ..... €

Forderungen d. Firma an Gesellschafter ..... €

gegebene Bürgschaften an wen: ..... Höhe: .....

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

**Angaben zum laufenden Geschäftsjahr**

erwarteter Gesamtumsatz (Euro) ..... erwarteter Gewinn (Euro) .....

voraussichtl. Pauschalreiseumsatz (Euro) ..... oder  
 aus Eigenveranstaltung ..... erwarteter Verlust (Euro) .....

**Verteilung Kunden und Umsatz bezogen auf Eigenveranstaltungen**

	Reiseteilnehmer	Buchungen	Durchschnittlicher Reisepreis in EUR	Hauptzielgebiete
Flug				
Bus				
Schiff				
FeWo				
Selbstfahrer				
Bahn				

Umsatzverteilung in % der Eigenveranstaltungen nach Reisebeginn

Januar .....	April .....	Juli .....	Oktober .....
Februar .....	Mai .....	August .....	November .....
März .....	Juni .....	September .....	Dezember .....

Wir haben eine IATA - Lizenz  
Die Flugreisen werden durchgeführt mit:

Ja, Code Nr. ....  Nein

IATA .....

NON IATA .....

Höhe der Anzahlung in %

..... Maximalbetrag in EUR .....

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

Versicherer/ Ablaufdatum

.....

Von wem und warum gekündigt?

.....

Wurde ein Antrag abgelehnt?

Ja .....  Nein

Unsere Zahlungsbedingungen fügen wir bei und informieren tourVERS  
unaufgefordert bei deren Änderung.

Wir erklären uns damit einverstanden, daß Sie nur zum  
Zwecke der Insolvenzversicherung bei Auskunfteien  
und bei Banken Auskünfte einholen und diese Angaben  
ebenso wie die Daten, die sich aus den Antrags-  
unterlagen 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

---

### Bestätigung des Wirtschaftsprüfers, eines vereidigten Buchprüfers oder Steuerberaters/ -bevollmächtigten – nur vom Steuerberater auszufüllen –

Ich/Wir bestätigen die Richtigkeit der  
Angaben im Formular >>Selbstauskunft<<  
bzw. zum abgelaufenen Geschäftsjahr.  
Gleichzeitig wird bestätigt, daß keine  
Überschuldung nach den Merkmalen von  
tourVERS/HanseMercur Reiseversicherung  
AG gegeben ist. Nach den Merkmalen von  
tourVERS/HanseMercur Reiseversicherung  
AG ist ein Unternehmen als überschuldet  
anzusehen, wenn das Vermögen die Schulden  
des Unternehmens nicht mehr deckt oder  
die Liquidität nicht mehr gegeben ist. Bei den  
Vermögenswerten dürfen Firmenund/  
oder Rechtswerte sowie Forderungen gegen  
Gesellschafter, Geschäftsführer / Mitarbeiter  
nicht berücksichtigt werden. Überschuldung  
ist in jedem Fall dann anzunehmen, wenn  
ein Negativ-Kapitalkonto ausgewiesen wird.

(Unternehmen mit einem Pauschalreiseumsatz ab 1 Mio. EUR reichen bitte Ihren Jahresabschluß ein.  
In diesem Fall entfällt die Bestätigung des Steuerberaters/Wirtschaftsprüfers.)

Das **Jahresergebnis**  
des abgelaufenen Geschäftsjahres betrug **Euro** .....

Eigenkapitalquote/Höhe d. Eigenkapitals in % ..... in Euro .....

Gewinn- bzw. Verlustvortrag aus den Vorjahren **Euro** .....

Saldierte Privatentnahmen/-einlagen bei Einzelfirmen  
Personengesellschaften **Euro** .....

Forderungen gegen Gesellschafter/verbunde Unternehmen **Euro** .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Stempel, Unterschrift