

# tourVERS-Insolvenzversicherung bis 1 Mio. € Umsatz

Sie benötigen die vom Gesetzgeber vorgeschriebene Insolvenzversicherung und planen mit einem versicherungspflichtigen Umsatz aus Eigenveranstaltungen und der Vermittlung verbundener Reiseleistungen bis 1 Mio.€ ? Dann ist unser Tarif genau das Richtige für Sie.

◆ **Unser Angebot:**

- ⇒ Sie erhalten die vom Gesetzgeber vorgeschriebene Insolvenzversicherung für einen jährlichen versicherungspflichtigen Umsatz von bis zu 1 Mio. €.

◆ **Ihre Vorteile:**

- ⇒ Jahresprämie ab 490 €, in Abhängigkeit des versicherungspflichtigen Umsatzes.
- ⇒ Die Sicherheitsleistung wird individuell auf Ihr Unternehmen abgestimmt.
- ⇒ Den Sicherungsschein erhalten Sie in Form einer PDF-Datei.

◆ **Ihr Weg zu uns:**

- ⇒ Für die Erstellung eines Angebots reichen Sie uns bitte einfach beiliegende Formulare ein. Bei Neugründungen benötigen wir zusätzlich einen Businessplan mit Liquiditätsplanung.



tourVERS Touristik-Versicherungs-Service GmbH  
Borsteler Chaussee 111-113  
22453 Hamburg  
Tel.: 040-244 288-0  
Fax: 040-244 288-99  
E-Mail: [service@tourvers.de](mailto:service@tourvers.de)  
[www.tourvers.de](http://www.tourvers.de)



**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 .....  
 Höhe der Kontokorrent Kreditlinie ..... Beanspruchung der Kreditlinie .....  
 Waren Gesellschafter/Inhaber oder Geschäftsführer in Insolvenzen verwickelt oder haben eine Eidesstattliche Versicherung abgegeben? .....

Angaben zum Geschäftsjahr	2024	2025
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

	Reiseteilnehmer	Buchungen	Durchschnittlicher Reisepreis in €	Hauptzielgebiete
Flug				
Bus				
Schiff				
Eigenanreise				
Bahn				

Umsatzverteilung in % nach Reisebeginn in 2025

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

PolicenNr.:           (bitte immer angeben)

## Bestätigung des Wirtschaftsprüfers, eines vereidigten Buchprüfers oder Steuerberaters/-bevollmächtigten

Antragsteller/Versichertes Unternehmen: .....

Anschrift: .....

Ich/Wir bestätige(n), 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 Firmen- und/oder Rechtswerte, sowie Forderungen gegen Gesellschafter, Geschäftsführer/Mitarbeiter nicht berücksichtigt werden. Überschuldung ist in jedem Fall dann anzunehmen, wenn ein Negativ-Kapitalkonto ausgewiesen wird.

Das **Jahresergebnis** beträgt per ..... **Euro** .....

Eigenkapitalquote/Höhe des Eigenkapitals in % ..... in **Euro** .....

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

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

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

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift



Policen-Nr.:  (bitte immer angeben)

## Prognose für das Geschäftsjahr 2024:

**Prognose zum Geschäftsjahr 2024** (möglichst vom Wirtschaftsprüfer, vereidigten Buchprüfer oder Steuerberater/-bevollmächtigten auszufüllen)

Firma: .....

Anschrift: .....

voraussichtliches Jahresergebnis 2024 beträgt **Euro**.....

voraussichtliche Höhe des Eigenkapitals 2024 **Euro**.....

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

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

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

aktuell vereinnahmte & versicherungsrelevante Kundengelder für noch ausstehende Reisen **Euro**.....

.....  
Ort, Datum

.....  
Stempel/ Unterschrift