

INSOLVENZABSICHERUNG FÜR TOURISTISCHE UNTERNEHMEN IN ÖSTERREICH

Ref : DR-V-0220

NEU:

Insolvenzabsicherung von ARCUS Solutions über LTA bzw. PLUSConsult!

Highlights der Insolvenzabsicherung mit ARCUS:

- Langjährige Erfahrung im Kautions- und Bürgschaftsgeschäft auf dem touristischen Sektor
- Marktführer in GB und IE
- Absicherungsangebote in mehreren europäischen Ländern
- Vereinfachtes und schnelles Prüfungs- und Angebotsverfahren
- Analyse des individuellen Geschäftsmodells und der Besonderheiten des Antragsstellers in einem persönlichen Gespräch
- Sofortige Haftungsübernahme bei unterjährigem Vertragsabschluss

Interesse?

Dann benötigen wir für ein erstes Angebot den beigefügten Fragebogen und die darin erwähnten Unterlagen sowie das beigefügte Maklermandat.

Bitte senden Sie alle Unterlagen sowie das Maklermandat an unser Servicebüro:

PLUSConsult Marketingservice GmbH
Walter Oehmichen-Straße 20, D – 68519 Viernheim

oder noch schneller als PDF-Datei eingescannt an

sicher@plusconsult-travel.de

Sie haben Fragen oder benötigen weitere Informationen? Bitte wenden Sie sich an Herrn Gerhard Au, Tel. +49 (0) 152 – 22556806, ga@plusconsult-travel.de.

INSOLVENZABSICHERUNG FÜR TOURISTISCHE UNTERNEHMEN IN ÖSTERREICH

Ref : DR-V-0220

Risikodeklaration II. - Versicherungssumme über 150,000 EUR

Alle uns übermittelten Informationen sind vertraulich und streng auf unsere bzw. die Verwendung von Arcus Solutions beschränkt. Dies sind Risikobewertungselemente, die als Grundlage für die Berechnung des anwendbaren Tarifs dienen. Bitte lassen Sie uns die Risikodeklaration vollständig ausgefüllt und unterschrieben zusammen mit den erforderlichen Belegen über die unten auf der Seite angegebene E-Mail-Adresse zukommen.

ALLGEMEINE FIRMENDATEN UND STRUKTUR

Firma:			
Gesprächspartner:		Titel/Funktion:	
Straße:			
PLZ:		Ort:	
Tel.-Nr.:		MobilTel.-Nr.:	
Email:		Homepage:	

Gründung:		Firmenbuch:	
Stammkapital		EUR	

Anzahl Mitarbeiter:		Aktuell	Vorjahr
---------------------	--	---------	---------

Gesellschafter/Inhaber			
Name, Vorname:		Anteil in %	
Name, Vorname:		Anteil in %	
Name, Vorname:		Anteil in %	

Geschäftsführer			
Name, Vorname:		Geburtsdatum:	
Name, Vorname:		Geburtsdatum:	
Name, Vorname:		Geburtsdatum:	

Haben sich Veränderungen im Hinblick auf Rechtsform, Grund-/ Haftungskapital, Geschäftsführer, Gesellschafter oder Beteiligungen am Unternehmen oder an weiteren Unternehmen gegenüber dem Vorjahr ergeben? nein; ja, und zwar wie folgt:

ANGABEN ÜBER DIE GESCHÄFTSENTWICKLUNG DER FIRMA

Gesamtumsatz in 2021	EUR
Erwarteter Gesamtumsatz 2022	EUR
Geplanter Gesamtumsatz 2023	EUR

% als größter Anteil vom Umsatz entfällt auf Busreisen Bahnreisen Schifffreisen
 Charterflüge Linienflüge Ferienwohnungen sonstige Reisen

INSOLVENZABSICHERUNG FÜR TOURISTISCHE UNTERNEHMEN IN ÖSTERREICH

Ref : DR-V-0220

HAUPTZIELLÄNDER UND WÄHRUNGSRIKEN

1. Hauptzielland:	mit Umsatzanteil	% und	PAX
2. Hauptzielland:	mit Umsatzanteil	% und	PAX
3. Hauptzielland:	mit Umsatzanteil	% und	PAX
Es bestehen Währungsrisiken: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, im Zielland Nr. __, __, __.			

ANGABEN ZU DEN ANGEBOTENEN REISEN UND ZUM REISEPREIS

Durchschnittliche Reisedauer:	Tage	Durchschnittliche Vorbuchungszeit	Tage
-------------------------------	------	-----------------------------------	------

% als größter Anteil vom Reisepreis entfällt auf Beförderungsleistung Unterkunft
 Nebenleistungen Sonstiges

Kunden zahlen	% des Reisepreises als Anzahlung bei der Buchung und	Tage vor
Reiseantritt den Hauptreisepreis.		

ANGABEN ZU KONTINGENTEN UND VORAUSZAHLUNGEN

Ergaben sich Änderungen im Vergleich zum Vorjahr in Bezug auf fixe Kontingente? nein ja:

Es bestehen Vorauszahlungen für Hotels/ Eintrittsgelder	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> i.H.v.	EUR pro Monat
Für Vorauszahlungen bestehen Sicherheiten	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Art der Sicherheiten:

ANGABEN ZUM EIGENTUM DES UNTERNEHMENS

Im Eigentum des Unternehmens sind:			
Immobilien	Busse	Schiffe	Flugzeuge
Buchwert T€	Buchwert T€	Buchwert T€	Buchwert T€

ANGABEN ZU BANKLINIEN UND KREDITEN

Es bestehen Banklinien bzw. Bürgschaftskredite: Nein Ja :

Kreditinstitut	Linie EUR	Inanspruchnahme EUR	*	Besicherung EUR	Sicherungsart**

* 1= wird in Anspruch genommen, 2= vorübergehend überzogen, 3= nur selten, 4= laufend überzogen

**1= Blanko, 2= Grundpfandrecht, 3= Sicherungsübereignung, 4= Forderungsabtretung, 5= Rückbürgschaft, 6= andere

INSOLVENZABSICHERUNG FÜR TOURISTISCHE UNTERNEHMEN IN ÖSTERREICH

Ref : DR-V-0220

Es bestehen mittel- und langfristige Kredite mit einer Laufzeit von über 1 Jahr: Nein Ja

Kreditinstitut	Kredithöhe EUR	Besicherung EUR	Sicherungsart*

Grund der Kreditaufnahme:

* 1= Blanko, 2= Grundpfandrecht, 3= Sicherungsübereignung, 4= Forderungsabtretung, 5= Rückbürgschaft, 6= andere

HAFTPFLICHTVERSICHERUNG UND ERFORDERLICHE UNTERLAGEN

Haftpflichtversicherung für Reiseveranstalter gegen Personen- und Sachschäden vorhanden:
ja nein Versicherer _____ Polizzen-Nr. _____

Dem Fragebogen sind beigefügt

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Jahresabschluss Geschäftsjahr 2019
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Jahresabschluss Geschäftsjahr 2021
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	eine zeitnahe und ausführliche Betriebswirtschaftliche Auswertung (BWA) über das laufende Geschäftsjahr 2022
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Forecast für das laufende Geschäftsjahr 2022
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Forecast für das kommende Geschäftsjahr 2023
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Liquiditätsplanung für mind. 12 Monate ab dem 01.01.2023
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	ggf. Organigramm und Jahresabschlüsse der Beteiligungsunternehmen
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Meldebogen bzw. Bescheid des BMAW über die Höhe der Versicherungssumme

INSOLVENZABSICHERUNG FÜR TOURISTISCHE UNTERNEHMEN IN ÖSTERREICH

Ref : DR-V-0220

ERKLÄRUNG UND ERMÄCHTIGUNG DES VERSICHERUNGSNEHMERS

Hiermit erklären wir, dass sämtliche Angaben richtig und vollständig sind, derzeit von den Kreditinstituten keine der Kreditlinien gekündigt ist, Pfändungen und Wechselproteste sowie Scheck- und Lastschriftrückgaben mangels Deckung nicht erfolgt sind und kein Antrag auf Eidesstattliche Versicherung gem. §§ 899 ff ZPO gestellt wurde. Wir versichern an Eides Statt, dass keine Überschuldung gegeben ist und keine Zahlungsunfähigkeit vorliegt.

(Ort, Datum)

(Firmenstempel, Unterschrift)

ACHTUNG WICHTIG:

Bestätigung des Wirtschaftsprüfers, Steuerberaters/-bevollmächtigten

Es wird bestätigt, dass zurzeit keine Überschuldung gegeben ist. Von uns wurde der Abschluss für das Jahr _____ erstellt.

(Ort, Datum)

(Firmenstempel/Unterschrift)