

Firma		Rechtsform	
Straße, Hausnummer			
Postleitzahl, Ort		Email	
Namen der Gesellschafter		Geburtsdaten	Betriebsgründung
Gesprächspartner		Telefon/Telefax	
<b>Information zur Beitragszahlung</b> <input type="checkbox"/> Antragssteller ist Beitragszahler und erteilt ein neues SEPA- Lastschriftmandat (Bitte angehängtes SEPA Lastschriftmandat ausfüllen) <input type="checkbox"/> Antragssteller ist Beitragszahler und bestehendes SEPA-Lastschriftmandat zu folgender Bankverbindung soll genutzt werden			
IBAN (oder Kontonummer)		BIC (oder Bankleitzahl)	
<input type="checkbox"/> Beitragszahler ist nicht Antragssteller und stimmt der Abbuchung zu (Bitte hier unterschreiben und angehängtes SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen)			
Beitragszahler (Name, Vorname)		Unterschrift Beitragszahler	

	Letztes Geschäftsjahr
Umsatz	€ _____
Bilanzergebnis (Gewinn/Verlust)	€ _____
Stammkapital (GmbH) + Gewinnvortrag	€ _____
Geschäftsführer-Gehalt / Entnahmen + Tantieme	€ _____
Ehegattenarbeitsverhältnis € 450,- p.Mt. ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	€ _____
Ehegattenarbeitsverhältnis sozialvers. Pflichtig ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	€ _____
Betriebsimmobilie gemietet ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> bei Betriebsimmobilie im Eigentum Nachweis Feuerversicherung	€ _____
Immobilienverkehrswert und evtl. Kreditbelastung	€ _____
Lieferantenverbindlichkeiten (Kreditoren)	€ _____
Lagerbestand Höhe in €, versichert gegen Feuer, LW, Sturm, Einbruchdiebstahl ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Policenkopie als Nachweis	€ _____
Bankverbindlichkeiten (Investitionsdarlehen, etc.)	€ _____
bei GmbH Pensionsrückstellungen / Rückdeckungsversicherung ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Rentenverpflichtung der GmbH p. Mt.	€ _____
Kreditlinie Banken / Kontokorrentlinie	€ _____
frei verfügbares Bankguthaben (Festgelder, Cash-Konten)	€ _____
Auftragsbestand	€ _____
Forderungen an Kunden (Debitoren)	€ _____
Forderungsverluste	€ _____
Personalbestand, betriebliche Altersvorsorge vorhanden? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<b>Wichtig!</b>
Insolvenzversicherung von Überstunden notwendig? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<b>(Personen) Zahl</b>
Schadenersatzansprüche durch Betriebshaftpflicht abgesichert? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Unternehmer/Geschäftsführer/Schlüsselperson ist abgesichert? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
(Policenkopie als Nachweis anbei)	(Kopie Berufsgenossenschaft /private Unfallabsicherung)
Laufen derzeit Schadenersatzprozesse wegen Bauschäden? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Notfallplan vorhanden? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Wurden in den letzten 12 Monaten Bankkreditlinien gekündigt? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	

**Sofern Sicherheiten für den Bürgschaftsrahmen zu erbringen sind, beträgt die Mindestbesicherung € 2.500,- und muss weiter in € 2.500,- Tranchen erbracht werden.**

Ich / Wir habe(n) einen Bürgschaftsbedarf in Höhe von € \_\_\_\_\_

**Bitte erstellen Sie mir / uns nach Ihrem Risikoprüfung / Rating ein günstiges Angebot**

Unterschriften	Ort, Datum	Antragsteller	Vermittler
----------------	------------	---------------	------------

## Wichtige Hinweise und Erklärungen

### Eine Versicherung als Bürge – geht das?

In Ziffer 4 der VOB/B heißt es, der Bürge müsse als „tauglich“ anerkannt werden. Die AXA-Garantie ist in Anlage zur VOB/B ausdrücklich als tauglicher Bürge genannt. Damit stellt die VOB/B klar, dass die Bürgschaft eines Kreditversicherers ein Sicherungsmittel für den Auftraggeber darstellt.

### Information zur Verwendung Ihrer Daten

Zur Einschätzung des zu versichernden Risikos vor dem Abschluss des Versicherungsvertrags, zur Durchführung des Vertragsverhältnisses, insbesondere im Leistungsfall, benötigen wir personenbezogene Daten von Ihnen. Die in dem Antrag genannte Gesellschaft ist dabei die für die Datenverarbeitung verantwortliche Stelle für Ihre Daten. Die Verarbeitung und Nutzung dieser Daten ist gesetzlich geregelt. Die deutsche Versicherungswirtschaft hat sich in den Verhaltensregeln der deutschen Versicherungswirtschaft verpflichtet, nicht nur die gesetzlichen Vorgaben einzuhalten, sondern auch darüber hinaus weitere Maßnahmen zur Förderung des Datenschutzes zu ergreifen. Erläuterungen dazu können Sie den Verhaltensregeln entnehmen, die Sie im Internet unter [www.axa.de](http://www.axa.de) abrufen können. Ebenfalls im Internet abrufen können Sie Listen der Unternehmen unserer Gruppe, die an einer zentralisierten Datenverarbeitung teilnehmen sowie Listen der Auftragnehmer und der Dienstleister. Auf Wunsch händigen wir Ihnen auch gern einen Ausdruck dieser Listen aus.

Des Weiteren können Sie Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten beantragen sowie die Berichtigung Ihrer Daten verlangen, wenn diese unrichtig oder unvollständig sind. Ansprüche auf Löschung oder Sperrung Ihrer Daten können bestehen, wenn deren Erhebung, Verarbeitung oder Nutzung sich als unzulässig oder nicht mehr erforderlich erweist. Diese Informationen gelten auch für die versicherte Person. Wenn die versicherte Person nicht zugleich Versicherungsnehmer ist, wird der Versicherungsnehmer diese Informationen der versicherten Person weiter geben. In allen diesen Fällen können Sie sich jederzeit an den AXA Konzern, Colonia-Allee 10-20, 51067 Köln, telefonisch an 0221/148-52900, oder per Email an [datenschutz@axa.de](mailto:datenschutz@axa.de) wenden.

### Hinweis für unternehmensbezogene Daten

Der Versicherer und dessen Dienstleistungsgesellschaften sind im erforderlichen Umfang berechtigt, unternehmensbezogene Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung, sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer und/ oder an den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft (GDV) zu übermitteln. Diese Berechtigung gilt unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten Versicherungsverträgen und bei künftigen Anträgen. Die Unternehmen der AXA Konzern AG sind berechtigt, die allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen zu führen und an die für den Versicherungsnehmer zuständigen Vermittler weiterzugeben, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung seiner Versicherungsangelegenheiten dient.

Helmsauer & Preuß GmbH - Dürrenhofstraße 4 - 90402 Nürnberg  
Telefon 0911 / 9292 178 - Telefax 0911 / 9292 110  
Email: [info@helmsauer-preuss.de](mailto:info@helmsauer-preuss.de) - Internet: [www.helmsauer-preuss.de](http://www.helmsauer-preuss.de)  
Geschäftsführer: Margarete und Oswald Helmsauer - Sitz der Gesellschaft: Nürnberg  
zuständiges Registergericht: Nürnberg HRB 14050

#### RÜCKFRAGEN AN:

Helmsauer & Preuß GmbH  
Telefon 0911 / 9292 178 - Telefax 0911 / 9292 110  
Postanschrift: Postfach 22 22, 90009 Nürnberg  
Hausanschrift: Dürrenhofstraße 4, 90402 Nürnberg.  
Internet: [www.helmsauer-preuss.de](http://www.helmsauer-preuss.de)  
Email: [info@helmsauer-preuss.de](mailto:info@helmsauer-preuss.de)

*seit mehr als 40 Jahren  
Bürgschaftspartner des Handwerks*