PLUSConsult 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.



Ref: DR-V-0220

INSOLVENZABSICHERUNG FÜR TOURISTISCHE UNTERNEHMEN IN ÖSTERREICH

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

ALLGEIVII	CIINE	FIKI	MENUF	VI EIN	UND	SIKUK	IUK			
Firma:										
Gesprächspartner:		•	Titel/Funktion:							
Straße:										
PLZ:		Ort:								
TelNr.:						MobilTe	elNr.:			
Email:	Email: Homepage:									
Gründung:					Fi	rmenbucl	h:			
Stammkapi	tal	EUR								
Anzahl Mita	arbeite	r:		Aktue	П		V	/orjahr		
Gesellschaf	ter/Inh	aber								
Name, Vorr	name:								Anteil in %	
Name, Vorr	name:						Anteil in %			
Name, Vorr	name:					Anteil in %				
Geschäftsfü	ihrer									
Name, Vorr	name:					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?										
ANGABEN ÜBER DIE GESCHÄFTSENTWICKLUNG DER FIRMA										
Gesamtumsatz in 2023				EUR						
Erwarteter Gesamtumsatz 2024				EUR						
Geplanter Gesamtumsatz 2025				EUR						
% als größter Anteil vom Umsatz entfällt auf: Busreisen Bahnreisen Schiffreisen Charterflugreisen Linienflugreisen Ferienwohnungen sonstige Reisen										



Ref: DR-V-0220

INSOLVENZABSICHERUNG

FÜR TOURISTISCHE UNTERNEHMEN IN ÖSTERREICH

HAUPTZIELLÄNDER UND WÄHRUNGSRISIKEN

1. Hauptzielland:		mit Un	nsatzante	eil %	und PA	X		
2. Hauptzielland:			mit Ur	nsatzante	eil %	und PA	X	
3. Hauptzielland:		_	mit Ur	nsatzante	eil %	und PA	X	
Es bestehen Währun	gsrisiken:	neinja	, im Zie	elland N	r,	<u></u> .		
ANGABEN ZU DEN ANGEBOTENEN REISEN UND ZUM REISEPREIS								
Durchschnittliche Re	isedauer:	Tage	Durchs	chnittlic	he Vorbu	ıchungsze	it Tage	
☐ % als größter Anteil vom Reisepreis entfällt auf ☐ Beförderungsleistung ☐ Unterkunft ☐ Nebenleistungen ☐ Sonstiges								
Kunden zahlen		isepreises als An	zahlung b	ei der B	uchung ι	und	Tage vor	
Reiseantritt den Hau	ptreisepreis							
ANGABEN ZU KONTINGENTEN UND VORAUSZAHLUNGEN Ergaben sich Änderungen im Vergleich zum Vorjahr in Bezug auf fixe Kontingente?nein ja:								
Es bestehen Vorauszahlungen für Hotels/ Nein Ja i.H.v. EUR pro Monat Eintrittsgelder								
Für Vorauszahlunge	n bestehen S	Sicherheiten I	Nein 🗌	Ja 🔲 A	Art der Si	cherheite	າ:	
ANGABEN ZUM EIGENTUM DES UNTERNEHMENS								
Im Eigentum des Unternehmens sind:								
Immobilien	isse				ugzeuge			
Buchwert T€ Buchwert T€			Buchwert T€ Buchwert T€					
ANGABEN ZU BANKLINIEN UND KREDITEN								
Es bestehen Banklinien bzw. Bürgschaftskredite: Nein Ja:								
Kreditinstitut	Linie EUR	Inanspruchnah	me EUR	*	Besiche	rung EUR	Sicherungsart**	
								\dashv
								\dashv

^{* 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

Nein



Ref: DR-V-0220

INSOLVENZABSICHERUNG FÜR TOURISTISCHE UNTERNEHMEN IN ÖSTERREICH

Es bestehen mittel- und langfristige Kredite mit einer Laufzeit von über 1 Jahr: Nein 🔲 Ja 🔲:						
Kreditinstitut	Kredithöhe EUR	Besicherung EUR	Sicherungsart*			
Grund der Kreditaufnahme:						

Haftpflichtversicherung für Reiseveranstalter gegen Personen- und Sachschäden vorhanden:

HAFTPFLICHTVERSICHERUNG UND ERFORDERLICHE UNTERLAGEN

ja <u></u> r	nein Versi	cherer Polizzen-Nr.				
Dem Fr	agebogen sin	nd beigefügt				
Ja [Nein	Jahresabschluss Geschäftsjahr 2022				
Ja [Nein	Jahresabschluss Geschäftsjahr 2023				
Ja [Nein	eine zeitnahe und ausführliche Betriebswirtschaftliche Auswertung (BWA) über				
		das laufende Geschäftsjahr 2024				
☐ Ja [Nein	Forecast für das laufende Geschäftsjahr 2024				
☐ Ja [Nein	Forecast für das kommende Geschäftsjahr 2025				
Ja [Nein	Liquiditätsplanung für mind. 12 Monate ab dem 01.01.2025				
☐ Ja [Nein	ggf. Organigramm und Jahresabschlüsse der Beteiligungsunternehmen				

Meldebogen bzw. Bescheid des BMAW über die Höhe der

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



Ref: DR-V-0220

INSOLVENZABSICHERUNG FÜR TOURISTISCHE UNTERNEHMEN IN ÖSTERREICH

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 Scheckund 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, Steue	rberaters/-bevollmächtigten				
Es wird bestätigt, dass zurzeit keine Überschuldung gegeben ist. Von uns wurde der Abschluss für das Jahr erstellt.					
(Ort, Datum)	(Firmenstempel/Unterschrift)				