

Notfallkoffer für Ihr Unternehmen

I. Betrieblicher Notfall

1) Folgende Personen sollen mit der unmittelbaren Weiterführung des Unternehmens betraut werden (Krisenstab)

Name:
Adresse:
Telefon:

Aufgaben und Befugnisse des Krisenstabs beschrieben

Vollmacht erteilt

Name:
Adresse:
Telefon:

Aufgaben und Befugnisse des Krisenstabs beschrieben

Vollmacht erteilt

2) Zu informierende Personen / Institutionen, die bei längerem Ausfall/Tod zu benachrichtigen sind

Rechtsanwalt:

Name:
Adresse:
Telefon:

Steuerberater/Wirtschaftsprüfer:

Name:
Adresse:
Telefon:

Sonstige:

Name:
Adresse:
Telefon:

3) Abwicklung laufender Zahlungsverhältnisse

Die Abwicklung wird übernommen von:

Name:
Kontaktdaten:
Bankvollmacht erteilt (ja/nein)

Hat Rücksprache zu halten mit:

Name:
Kontaktdaten:

II. Unternehmensnachfolge bei Tod

1) Testament

Datum:
Aufbewahrungsort:

2) Konzept zur betrieblichen Unternehmensnachfolge

Datum:
Aufbewahrungsort:

3) Zu informierende Personen

Rechtsanwalt:

Name:
Adresse:
Telefon:

Steuerberater/Wirtschaftsprüfer:

Name:
Adresse:
Telefon:

Sonstige

Name:
Adresse:
Telefon:

III: Geschäftskonten

1) Bankkonten

1. Bank/ Filiale:

Ansprechpartner:

Telefon/ Mail:

Anschrift:

IBAN:

BIC:

Bestehende Kreditlinie:

Bevollmächtigter:

Aufbewahrungsort von Bankzugangsdaten:

Bankvollmacht vorliegend

2. Bank/ Filiale:

Ansprechpartner:

Telefon/ Mail:

Anschrift:

IBAN:

BIC:

Bestehende Kreditlinie:

Bevollmächtigter:

Aufbewahrungsort von Bankzugangsdaten:

Bankvollmacht vorliegend

3. Bank/ Filiale:

Ansprechpartner:

Telefon/ Mail:

Anschrift:

IBAN:

BIC:

Bestehende Kreditlinie:

Bevollmächtigter:

Aufbewahrungsort von Bankzugangsdaten:

Bankvollmacht vorliegend

2) Bankschließfächer / Safe

Bank/ Filiale: Ansprechpartner: Telefon/ Mail: Anschrift: Safenummer: Bevollmächtigter: Aufbewahrungsort von Zugangsdaten:

Bankvollmacht vorliegend

3) Wertpapiere des Unternehmens

Bank/ Filiale: Ansprechpartner: Telefon/ Mail: Anschrift: Depotnummer: Bevollmächtigter:
--

Bankvollmacht vorliegend

4) Bürgschaften

Nimmt das Unternehmen
Bürgschaften in Anspruch?

IV. Immobilienfinanzierungen

1. Objekt

Anschrift Objekt:
Kreditgebende Bank:
Anschrift:
Bankdaten:
Betrag:
Fälligkeit:
Aufbewahrungsort Darlehensvertrag:

2. Objekt

Anschrift Objekt:
Kreditgebende Bank:
Anschrift:
Bankdaten:
Betrag:
Fälligkeit:
Aufbewahrungsort Darlehensvertrag:

3. Objekt

Anschrift Objekt:
Kreditgebende Bank:
Anschrift:
Bankdaten:
Betrag:
Fälligkeit:
Aufbewahrungsort Darlehensvertrag:

V. Weitere Darlehen

Kreditgebende Bank:
Anschrift:
Bankdaten:
Betrag:
Fälligkeit:
Aufbewahrungsort Darlehensvertrag:

VI. Unternehmensbeteiligungen

Das Unternehmen hält folgende Beteiligungen:

Firma:
Anschrift:
Beteiligung:
Vertrag:
Sonstiges:

VII. Betriebliche Versicherungen

1. Versicherung

Gegenstand der Versicherung:
Versicherer:
Anschrift/ Ansprechpartner:
Telefon/ E-Mail:
Versicherungsnummer:
Fälliger Betrag:
Zahlweise:
Fälligkeitstermin:
Zu zahlen an:
Aufbewahrungsort Vertrag:

2. Versicherung

Gegenstand der Versicherung:
Versicherer:
Anschrift/ Ansprechpartner:
Telefon/ E-Mail:
Versicherungsnummer:
Fälliger Betrag:
Zahlweise:
Fälligkeitstermin:
Zu zahlen an:
Aufbewahrungsort Vertrag:

3. Versicherung

Gegenstand der Versicherung:

Versicherer:

Anschrift/ Ansprechpartner:

Telefon/ E-Mail:

Versicherungsnummer:

Fälliger Betrag:

Zahlweise:

Fälligkeitstermin:

Zu zahlen an:

Aufbewahrungsort Vertrag:

4. Versicherung

Gegenstand der Versicherung:

Versicherer:

Anschrift/ Ansprechpartner:

Telefon/ E-Mail:

Versicherungsnummer:

Fälliger Betrag:

Zahlweise:

Fälligkeitstermin:

Zu zahlen an:

Aufbewahrungsort Vertrag:

VIII. Betriebliche Mitgliedschaften

1. Organisation

Name:
Anschrift:
Telefon/E-Mail:
Mitgliedsnummer:
Ansprechpartner:
Mitgliedsbeitrag:
Fälligkeit:
Zahlungsart, Bankverbindung:

2. Organisation

Name:
Anschrift:
Telefon/E-Mail:
Mitgliedsnummer:
Ansprechpartner:
Mitgliedsbeitrag:
Fälligkeit:
Zahlungsart, Bankverbindung:

IX. Betriebliche Verträge

1) Gesellschaftsvertrag

Gesellschaftsvertrag vom:

Aufbewahrungsort:

2) Vollmachten/ Prokura

Volmacht / Prokura 1:

Name:

Anschrift:

Vollmacht/Prokura auf:

Aufbewahrungsort:

Volmacht / Prokura 2:

Name:

Anschrift:

Vollmacht/Prokura auf:

Aufbewahrungsort:

Volmacht / Prokura 3:

Name:

Anschrift:

Vollmacht/Prokura auf:

Aufbewahrungsort:

Volmacht / Prokura 4:

Name:

Anschrift:

Vollmacht/Prokura auf:

Aufbewahrungsort:

X. Handelsregisterauszüge

Firma:	 CAROLA JUNGWIRTH Nachfolgeberatung für Familienunternehmen
Auszug vom:	
Aufbewahrungsort:	

Firma:
Auszug vom:
Aufbewahrungsort:

XI. Grundbuchauszüge

Objekt 1:
Aufbewahrungsort:

Objekt 2:
Aufbewahrungsort:

Objekt 3:
Aufbewahrungsort:

Objekt 4:
Aufbewahrungsort:

Objekt 5:
Aufbewahrungsort:

XII: Weitere Verträge/Unterlagen (z.B. Geschäftsfahrzeuge)

Bezeichnung:
Aufbewahrungsort:

XIII: Passwörter

1