

# 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

|   |
|---|
| <b>Bank/ Filiale:</b><br>Ansprechpartner:<br>Telefon/ Mail:<br>Anschrift:<br>Safenummer:<br>Bevollmächtigter:<br>Aufbewahrungsort von Zugangsdaten: |
|---|

Bankvollmacht vorliegend

## 3) Wertpapiere des Unternehmens

|  |
|--|
| <b>Bank/ Filiale:</b><br>Ansprechpartner:<br>Telefon/ Mail:<br>Anschrift:<br>Depotnummer:<br>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:            |  <b>CAROLA JUNGWIRTH</b><br>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