

## Allgemein

Anschrift:	
Telefonnummer:	
Email:	
Homepage:	
D&B D-U-N-S® Nummer:	
Umsatzsteuernummer (VAT):	
Gründungsjahr:	
Mutterkonzern:	
Wichtigste Branchen:	
Anzahl beschäftigter Mitarbeiter:	
Produktionskapazität:	
Produktionsstandorte:	
Bankverbindung:	

<b>Funktion:</b>	<b>Name:</b>	<b>Kontaktdaten:</b>
Geschäftsführer:		
Leiter Produktion:		
Leiter Qualität:		
Umweltbeauftragter:		
Key Account:		
Produktsicherheitsbeauftragter (Product Safety and Conformity Representative/ PSCR)*:		

\*Kopie des Schulungszertifikates/Bestätigung zusenden.

<b>Datum:</b>	<b>Unterschrift Geschäftsführer:</b>	<b>Firmenstempel:</b>

#	Fragen	Antworten	
1	Wie hoch ist das Umsatzvolumen in der Automobilbranche (in Euro)?		
2	Wie hoch ist das Umsatzvolumen in der Automobilbranche im Verhältnis zum Gesamtumsatz (in Euro)?		
3	Ist Ihr Unternehmen ISO 9001:2015 zertifiziert? (Bitte senden Sie uns eine Kopie des Zertifikates zu)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Falls Nein, bis wann ist eine Zertifizierung geplant?		
4	Sind weitere Managementsysteme etabliert? (Bitte senden Sie uns Kopien aller Zertifikate zu)	<input type="checkbox"/> IATF 16949	
		<input type="checkbox"/> ISO 14001	
		<input type="checkbox"/> ISO 50001	
		<input type="checkbox"/> ISO 17025	
		<input type="checkbox"/> ISO 45001	
		<input type="checkbox"/> ASI	
		<input type="checkbox"/> TISAX	
5	Kann Ihre Produktionskapazität unseren Bedarf abdecken	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
6	Finden regelmässige interne Audits in Ihrem Unternehmen statt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
7	Verfügt Ihr Unternehmen über eine betriebliche Kontinuitätsplanung? (Vorbereitung auf Katastrophen, Notfallplanung)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
8	Verfügt Ihr Unternehmen über eine Design- und/oder eine Entwicklungsabteilung?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
9	Führen Sie regelmässig und nachweislich festgelegte Wareneingangsprüfungen durch?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
10	Findet eine regelmässige Fertigungsüberwachung statt und sind die Ergebnisse nachweisbar?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
11	Werden systematische Endkontrollen durchgeführt und sind die Ergebnisse nachweislich?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
12	Ist eine lückenlose Rückverfolgbarkeit der gelieferten Produkte gewährleistet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
13	Wenden Sie Verfahren zur Ermittlung, Einleitung und Verfolgung von Sofort- Korrektur- und Vorbeugungs-Massnahmen im Unternehmen an?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
14	Gibt es eine regelmässige und nachweisliche Überwachung Ihrer Produktionseinrichtungen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
15	Wie hoch ist die Summe der Produkthaftpflichtversicherung (in Euro)		
16	Ist Ihre Dokumentation so gestaltet, dass im Produkthaftpflichtfall ein Entlastungsnachweis erbracht werden kann?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
17	Haben Sie ein Verfahren zur Ermittlung der für Ihr Unternehmen relevanten gesetzlichen und behördlichen Anforderungen etabliert?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
18	Bewerten Sie regelmässig die Einhaltung der für Ihr Unternehmen relevanten gesetzlichen und behördlichen Auflagen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
19	Verfügt Ihr Unternehmen über einen eigenen Kundendienst?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
20	Liefern Sie mit eigenen Fahrzeugen aus?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

21	Bewerten Sie regelmässig die Einhaltung die für Ihr Unternehmen relevanten Grundsätze der GADSL-Liste? ( <a href="https://www.gadsl.org/">https://www.gadsl.org/</a> )	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
22	Haben Sie einen ausformulierten Unternehmenscodex in Ihrem Unternehmen? (Falls Ja, senden Sie uns bitte eine Kopie zu)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Falls Nein, bis wann ist eine Umsetzung geplant?		
23	Verfügt Ihr Unternehmen über eine eigene Entwicklungsabteilung?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein