

Gewerbe - Betriebsrechtsschutz

Persönliche Angaben:

Anrede: Frau Herr Firma Familie

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort :

Geburtsdatum:

E-Mail:

Telefon:

Mobiltelefon:

Fax:

Firmendaten :

Firma:

Internet:

Bankinstitut:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

gewünschte Selbstbeteiligung: €

falls Angaben abweichend:

Anrede: Frau Herr Firma Familie

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

E-Mail:

Telefon:

Mobiltelefon:

Fax:

Übernahme- oder
Gründungsdatum Ihres
Unternehmens: . .

Tätigkeit, Branche:

Verbandszugehörigkeit:

Rechtsform:

Betriebsart:

Inhaberanzahl:

Mitarbeiteranzahl:

davon in Voll/Teilzeit: Vollzeit Teilzeit

Davon auf fremden Grundstücken:

Jahresnettoumsatz: €

Lohn- und Gehaltssumme (o. Inhaber): €

Wareneinsatz: €

Betriebsbeschreibung:

Pauschal-Rechtsschutz für Handel + Gewerbe

Deckungssummen: Unbegrenzt bis 300.000 € bis 250.000 €

Versicherte Bausteine:

- Firmen-Rechtsschutz- ohne Firmenvertrags-RS
- Verkehrs-RS für Firmen-KFZ sowie Privat-KFZ des Inhabers
- Grundstücks- & Immobilien-RS- ohne Vermietung-Geschäftlich & Privat
- Privat-RS für 1 Inhaber/Geschäftsführer

Einschluss des Privat-RS für weitere Inhaber/GF: ja Anzahl

Einschluss des Spezial-Straf-RS: ja Deckungssumme €

Spezial-Straf-RS auch für weitere Inhaber? ja Anzahl

Mietwert angemieteter Räumlichkeiten: Jahresbruttomietwert €

Vermietete Wohneinheiten: ja nein Anzahl

Vermietete betriebliche Immobilien/Grundstücke: ja nein Anzahl

Gesamt Mieteinnahmen : €

Anzahl der KFZ :

bis 2 Anzahl

bis 4 Anzahl

über 4 Anzahl

sonstiges Anzahl

Welche zusätzlichen Leistungen wichtig?

Vorversicherer und Schaden :

Angaben Vorversicherer

aktueller Versicherer:

Versicherungsnummer:

Ablauf des Vertrages: . .

aktuelle Prämie:

Vorhandene Selbstbeteiligung:

Gekündigt durch: kein Vorvertrag Versicherungsnehmer Versicherung

Inhalt der aktuellen Absicherung

Angaben Schaden

Anzahl Schäden der letzten 5 Jahre:

Höhe der Schäden :

Kurzbeschreibung:

Zahlungsweise und Zahlungsart

Zahlungsweise: jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich
Zahlungsart: Bankeinzug Rechnung

Versicherungsbeginn und Laufzeit

Versicherungsbeginn: . .
Versicherungsablauf: . .

Sind Sie bereits Kunde bei uns? ja nein

Name des Betreuers, wenn bekannt:

Zum 01. Juli 1997 trat das neue Multimediagesetz in Kraft. Danach dürfen unter anderen personenbezogenen Daten nur mit Einwilligung der betroffenen Personen gespeichert und weiterverarbeitet werden.

Der Nutzer hat ein Recht auf jederzeitigen Widerruf dieser Erklärung mit Wirkung für die Zukunft gemäß §3 Abs. 6 des Teledienstesdaten- Schutzgesetzes (TDDSG). Zur Online-Beantragung oder für die Angebotserstellung benötigen wir mehrere persönliche Daten. Bei der Online-Beantragung leiten wir Ihre Daten an den entsprechenden Versicherer weiter. Ihre unverbindliche Anfrage wird kostenlos von unseren kompetenten Partnern oder von uns bearbeitet.

Ich akzeptiere die Erklärung zu den Datenschutzbestimmungen