

## Gewerbe - Glasversicherung

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:

**Glasversicherung**

**Gebäudeverglasung**

Gesamtgebäudeverglasung  ja  nein Berechnung n. Gebäudeneuwert  €

Verglasung des allgemeinen Gebrauchs  ja  nein Berechnung n. Gebäudeneuwert  €

**Innen-Außenverglasung von Betrieben**

Berechnung nach Gesamtinhaltssumme  ja  nein Versicherungssumme  €

Berechnung nach qm Nutzfläche (inkl. Keller)  ja  nein Nutzfläche  qm

Größte Einzelglasfläche  qm

Leuchtröhren/Werbeanlagen Transparente  ja  nein Neuwert der Werbeanlagen  €

Versicherung sonstige Verglasung z. B. Aquarien  ja  nein

**Einschluss Erhöhung von Kostenpositionen**

Sonderkosten für Kräne, Gerüste, Hindernisse  €

Künstlerisch bearbeitete Scheiben, Anstriche, etc.  €

Waren und Dekorationsmittel  €

- Umrahmungen, Mauerwerk, Schutzeinrichtungen  €
- Künstlerisch bearbeitete Gläser u. ä.  €
- Feuerschäden
- Innere Unruhen

Welche zusätzlichen Leistungen sind Ihnen 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 personenbezogene 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**