

Gewerbe -Kleine Betriebsunterbrechung (Klein BU)

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:

Kleine Betriebsunterbrechung (Klein BU)

Die Gesamtversicherungssumme der KBU darf 500.000 Euro nicht übersteigen. Das heißt, sie ist immer dann die richtige Möglichkeit der Absicherung, wenn die Versicherungssumme für entgangene Gewinne und fortlaufende Kosten kleiner oder gleich 500.000 Euro sind.

Sind Sie Eigentümer der Betriebseinrichtung? ja nein

Soll fremdes Eigentum eingeschlossen werden? ja nein

Bauart der Außenwände z.B. massiv hart

Dacheindeckung z.B. Ziegel

Gefahren erhöhende Betriebe im Gebäude? Welche Betriebsarten? ja nein

Gefahren erhöhende Betriebe in direkter Nachbarschaft? Betriebsarten ca. Entfernung ja nein Meter

Sind folgende Einrichtungen vorhanden?

- Sprinkleranlagen
- Fußbodenheizung
- Schwimmbecken
- Strahlungsheizung

Gewünschter Versicherungsumfang Feuer

- Leitungswasser
- Einbruchdiebstahl / Vandalismus
- Sturm / Hagel
- Elementar

Gewünschte Haftzeit 12 24 36 Monate

Ermittlung der Versicherungssumme

Betriebseinrichtung Neuwert €

Warenwert €

Umsatzerlöse €

Gesamtversicherungssumme €

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