

Gewerbe - Gebäude- und / oder Mietverlust

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:

Gebäude- und / oder Mietverlust

Nutzung des Gebäudes durch Antragsteller: ja nein

Ist der Antragsteller alleiniger Eigentümer : ja nein

Gebäude Spezifikationen:

- mehrgeschossiges Büro- / Verwaltungs- / Wohn- und / oder Geschäftsgebäude
- mehrgeschossiges gewerbliches / industrielles Gebäude
- eingeschossiges Gebäude
- landwirtschaftliche Gebäude
- Gebäude im Bau
- Bezugsfertigkeit . .
- Feuer- Rohbauversicherung
- bestehendes Gebäude
- Baujahr . .
- Denkmal

Wurde das Gebäude saniert? ja nein

Wann wurde das Gebäude saniert? . .

Was wurde saniert?

Bauart der Außenwände z.B. massiv hart
Dacheindeckung z.B. Ziegel

Gefahren erhöhende Betriebe im Gebäude? Welcher Art?

 ja nein

Gefahren erhöhende Betriebe in direkter Nachbarschaft? Betriebsarten ca. Entfernung

 ja nein Meter

Gastronomie im Gebäude?

 ja nein

Diskotheek / Tanzlokal im Gebäude?

 ja nein

mehr als 50% Leerstand?

 ja nein

Versicherungssumme:

zum Neuwert €

zum Wert 1914 €

zum Zeitwert €

Versicherte Gefahren:

Explosion, Blitzschlag, Brand

Leitungswasser

Sturm, Hagel

Überspannungsschäden, mind. €

Aufräumungs-, Abbruchkosten mit €

Gebäude-Glasversicherung

nur die Scheiben, die dem allgemeinen Gebrauch dienen

des gesamten Gebäudes

Mietverlustversicherung :

Mitversicherung von Mietausfall ?

 ja nein

Um welche Betriebsarten handelt es sich?

Büro / Verwaltung

Geschäftsgebäude

Gastronomie

feuergefährlicher Betrieb

Gewünschte Haftzeit der Mietverlustversicherung

 12 Monate 18 Monate 24 Monate

Brutto-Jahresmietwert

 €

Welche zusätzlichen Leistungen sind Ihnen wichtig?



Vorversicherer und Schaden:

Angaben
Vorversicherer

aktueller Versicherer:

Versicherungsnummer:

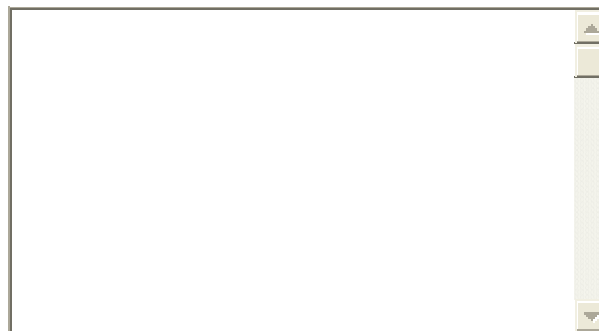
Ablauf des Vertrages: . .

aktuelle Prämie:

Vorhandene Selbstbeteiligung:

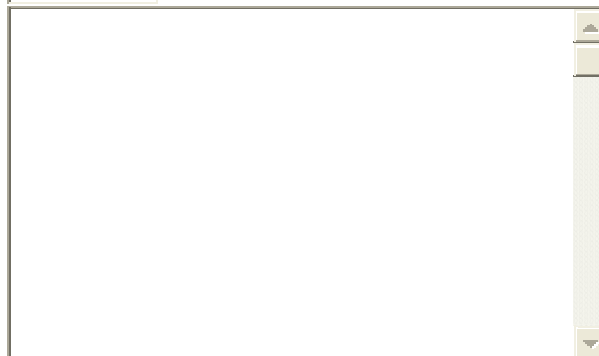
Gekündigt durch: kein Vorvertrag Versicherungsnehmer Versicherung

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