

Gewerbe - Werkverkehr

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:

Werkverkehr

Anzahl der Fahrzeuge: PKW

LKW

Kombis

Transportmaximum aller eingesetzten Fahrzeuge: Versicherungssumme €

Geltungsbereich:

- Deutschland
- Angrenzendes West-Europa
- Sonstiges West-Europa
- Sonstiges Europa

gewünschter Deckungsumfang:

- Straßenraub, Explosion
- Blitzschlag
- Brand
- Transportmittelunfall
- Diebstahl durch Einbruch in das Fahrzeug
- Diebstahl der ganzen Ladung, wenn das Fahrzeug mit der Ladung gestohlen wird
- Unterschlagung des ganzen Fahrzeugs durch betriebsfremde Personen

Mitversicherung
von Be- und Entladeschäden:

ja nein

Mitversicherung von Schäden
während der Nachtzeit:

ja nein (22.00 Uhr – 6.00 Uhr)

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
