

# Angebotsanforderung

## Gewerbeversicherung

### Angaben zum Vermittler

Vermittler: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Vermittler-Nr.: \_\_\_\_\_

### Allgemeine Informationen zum Kunden

Firma: \_\_\_\_\_ Firmengründung: \_\_\_\_\_

Versicherungsnehmer: Inhaber/Geschäftsführer: \_\_\_\_\_

Anschrift: Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Risikoanschrift: Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Homepage: \_\_\_\_\_

Ausführliche Betriebsbeschreibung (Tätigkeiten/Fachartrichtung/Art der Materialien): \_\_\_\_\_

Befinden sich andere Betriebe  im Gebäude  in der Nachbarschaft bis 10m, wenn ja was für welche (Betriebsart): \_\_\_\_\_

### Anzahl der Mitarbeiter\*:

Inhaber:	kaufmännisch:	gewerblich:	Teilzeit:	400 €-Kräfte:
_____	_____	_____	_____	_____

### Jahreslohn- und Gehaltssumme\*:

Büro:	Montage:	Werkstatt:	Deutschland:	EU:	Rest der Welt:
_____ Euro	_____ Euro	_____ Euro	_____ Euro	_____ Euro	_____ Euro

### Jahresumsatz\* (des letzten Jahres; bei Neugründung den zu erwartenden Umsatz):

Bei mehreren Betriebsarten, muss die Jahreslohn- und Gehaltssumme und der Jahresumsatz entsprechend aufgeteilt werden.

Export USA/Kanada  ja  nein Import Nicht-EU-Länder  ja  nein

### Haftpflicht

Betriebshaftpflicht  Umweltschadenvers.  Privathaftpflicht  Tierhalterhaftpflicht (Hund/Pferd)

<input type="checkbox"/> Kleingebäude (Öltanks, Benzinabscheider, etc.)	Art: _____	Anzahl: _____	Fassungsvermögen: _____
--	---------------	------------------	----------------------------

<input type="checkbox"/> Selbstfahrende Arbeitsmaschinen (Gabelstapler, Minibagger, etc.)	Art: _____	Anzahl: _____	zulässige Höchstgeschwindigkeit: _____ km/h
--	---------------	------------------	--

### Nutzung auf:

öffentl. Straßen  beschränkt öffentlich. Betriebsgelände (Zutritt Dritter aufs Betriebsgelände möglich)

geschlossenes Betriebsgelände (kontrollierter Zugang)

### Deckungssummen:

Personen-/ Sachschäden:  2 Mio/1 Mio  3 Mio pauschal  5 Mio pauschal Ablauf: \_\_\_\_\_ Beitrag z. Zt. (brutto): \_\_\_\_\_ Euro

### Selbstbeteiligung:

keine  150,- €  250,- €  500,- €

Vorschäden der letzten 5 Jahre (Anzahl, Schadenhöhe, Wann, Wie, Was, Wo): \_\_\_\_\_

## Inhaltsversicherung

Risikoort: \_\_\_\_\_

### Versicherte Gefahren:

Feuer  ED/Vandalismus  Leitungswasser  Sturm/Hagel  Elementar  Glas

### Versicherungssumme:

Einrichtung:  Formen/Werkzeuge:  Vorräte:  Gesamt:  
Euro Euro Euro Euro

Selbstbeteiligung: Ablauf: Beitrag z.Zt. (brutto):  
Euro Euro Euro

### Sicherungen:

VDS Einbruchmeldeanlage  VDS Brandmeldeanlagen  VDS Löschanlage

Vorschäden der letzten 5 Jahre (Anzahl, Schadenhöhe, Wann, Wie, Was, Wo): \_\_\_\_\_

## Betriebsunterbrechung

Klein-BU (= analog Inhaltsversicherung)

Betriebsschließung (im Lebensmittelgewerbe)

Anzahl Wochenöffnungstage: Jahresumsatz: Wareneinsatz:  
Euro Euro Euro

Mittlere/Groß-BU

### Versicherte Gefahren:

Feuer  ED/Vandalismus  Leitungswasser  Sturm/Hagel  Elementar

Jahresumsatz: Wareneinsatz: Selbstbeteiligung in Euro oder Tagen: Ablauf: Beitrag z. Zt. (brutto):  
Euro Euro Euro Euro Euro

Vorschäden der letzten 5 Jahre (Anzahl, Schadenhöhe, Wann, Wie, Was, Wo): \_\_\_\_\_

## Elektronik

### Versicherungssumme:

Büroelektronik  Mess- und Prüftechnik  Medizintechnik

Selbstbeteiligung: Ablauf: Beitrag z. Zt. (brutto):  
Euro Euro Euro

### Bemerkungen:

## Weiterer Angebotswunsch (Die nötigen Unterlagen wie Fragebögen/Deckungskonzepte werden vom BO zugesandt)

Transport/Autoinhalt  Kautions-/Kreditversicherung  Gruppenunfall  
 Bauleistung  Vermögensschadenhaftpflicht  Maschinenbruch  
 Photovoltaik  Veranstaltungen  Vereine

Sonstiges (konkrete Beschreibung nötig): \_\_\_\_\_

\* Diese Daten sind sehr wichtig. Durch Nichtausfüllen der gekennzeichneten Positionen kann Ihre Angebotsanforderung leider nicht bearbeitet werden.