

Fragebogen zur Angebotserstellung Geschäftsinhaltsversicherung



Geschäftspartner/in

Name, Vorname GP-Nr. _____

Telefon E-Mail _____

Versicherungsnehmer/in

Name, Vorname / Firma Betriebsart _____

Straße PLZ Ort _____

Neugründung: nein ja, seit: _____ (Gewerbeanmeldung in Kopie beifügen!)

Angaben zur Versicherung

Versicherungssumme [€]: _____

Inventar: _____ Wareninhalt: _____ Vorräte: _____ Betriebsunterbrechung: ja nein

Versicherte Gefahren: Feuer Leitungswasser Sturm/Hagel Elementar Einbruch/Diebstahl

Alarmanlage: nein ja, Art der Alarmanlage: _____

Glasversicherung

Berechnung nach Nutzfläche der Geschäfts- und Lagerräume [m²]: _____

Berechnung nach Gesamtversicherungssumme [€]: _____

Berechnung nach Glasfläche [m²]: _____

Vorversicherung

Vorschäden: nein ja Anzahl der Schäden: _____

Vom Versicherer gekündigt? ja nein

Versicherungsbeginn: _____