

Deckungsaufgabe zur Inhaltsversicherung



per Telefax an HVS 040/28442-270

Versicherungsnehmer: _____

Anschrift: _____

Risikoanschrift: _____

Vers.beginn / ablauf: _____

Zahlungsweise: jährlich 1/2 jährlich (3%RZ) 1/4 jährlich (5 % RZ)

Lastschriftinzug: Konto: _____ Blz: _____

Vorversicherung: Vertrag: _____ Gesellschaft: _____

Vorschäden: Anzahl: _____ Höhe in €: _____

Betriebsart: Vorschäden: Risikoort: Gesamtversicherungssumme in €: Klein-Betriebsunterbrechung in €:	<p style="text-align: center;">IT Systems keine Spezialversicherungskonzept für den SIBB e.V.</p> <p style="text-align: center;">Jahresnettoprämie in €</p> <hr/> Feuer _____ Feuer Klein-Bu _____ ED/Vandalismus _____ ED/V Klein-Bu _____ Leitungswasser _____ Lw Klein-Bu _____ Sturm/Hagel _____ St/H Klein-Bu _____ Elementar * nicht gewünscht Elementar K-Bu * nicht gewünscht Glasversicherung _____
GESAMT	

*** Selbstbeteiligung je Elementarschaden 10%, mind. EUR 500,- / max. EUR 5.000,-**

besondere Vereinbarungen: keine

Datum, Ort	Unterschrift Kunde	Unterschrift Makler
Maklerauftrag liegt vor: ja / nein <small>Sofern kein Maklerauftrag vorliegt ist eine Unterschrift des Kunden zwingend erforderlich.</small>		
Angebot von: Marc Rother 5.8.09	Vermittler: <u>Herr Frank Schelk</u>	Probat OHG
	Vermittler-Nr.: _____	