

► **Angaben zur Inhaltsversicherung**

▼ **Anschrift**

Anrede	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau
Name		
Firma		
Straße   Nr.		

PLZ   Ort	
Telefon	
Fax	
e-mail	

▼ **Art der Unternehmung**

Gebäudebeschreibung	
Gebäude	<input type="checkbox"/> eigen Gebäude <input type="checkbox"/> fremd Gebäude
Gebäudeart	<input type="checkbox"/> massiv <input type="checkbox"/> sonstiges, Bauart:

▼ **Inhaltsmerkmale**

Wert der Einrichtung	EUR
Wert der Waren	EUR
Vorsorge	EUR
	EUR
Bedarfssumme	EUR

▼ **gewünschter Versicherungsschutz**

<input type="checkbox"/> ED-Inhalt	<input type="checkbox"/> Elektronik	<input type="checkbox"/> Elementar-Inhalt	<input type="checkbox"/> Feuer-Inhalt
<input type="checkbox"/> Glas-Inhalt	<input type="checkbox"/> Kühlgut-Inhalt	<input type="checkbox"/> LW/Inhalt	<input type="checkbox"/> Sturm-Inhalt

▼ **Selbstbeteiligung erwünscht**

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	wenn Ja, Höhe	EUR
---	---------------	-----

▼ **Vorversicherung**

Vorversicherung	Prämie	EUR
Vorschäden	Höhe d. Vorschadens	EUR
Vorschäden	Höhe d. Vorschadens	EUR
Vorschäden	Höhe d. Vorschadens	EUR
Vorschäden	Höhe d. Vorschadens	EUR
Vorschäden	Höhe d. Vorschadens	EUR

▼ **Bestätigung der Angaben**

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Sie dienen zur Berechnung des Angebotes.