

Vermittler

RD	Vermittler-Nr.	Datum der Anfrage

Interessent

Bestehender Kunde	☐ Nein ☐ Ja	Versicherungsschein-Nummer:	
Firma	Ansprechpartner		
Name inklusive Rechtsform	Titel, Vorname, Name ☐ Frau ☐ Herr		
Straße, Hausnummer, Postfach	E-Mail		
Postleitzahl, Ort	Internet-Adresse		

Risikoanschrift/
Versicherungsort

Risikoanschrift/Versicherungsort 1 (sofern abweichend)	Risikoanschrift/Versicherungsort 2
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer
Postleitzahl, Ort	Postleitzahl, Ort
Risikoanschrift/Versicherungsort 3	Risikoanschrift/Versicherungsort 4
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer
Postleitzahl, Ort	Postleitzahl, Ort

Betriebsart

Jahresumsatz

Nettoumsatz (ohne MwSt.) im letzten Geschäftsjahr		Euro
---	----------------------	------

Versicherungs-
umfang

☒ **Sachversicherung inklusive Ertragsausfallversicherung**

Geschäftsinhaltsversicherung mit den versicherten Gefahren: Feuer, Einbruchdiebstahl, Leitungswasser, Sturm, Hagel, Innere Unruhen, Streik, Aussperrung, böswillige Beschädigung, Fahrzeuganprall, Rauch, Überschalldruckwellen, unbenannte Gefahren. Ertragsausfallversicherung für versicherte Gefahren.

Sachwerte

Technische und kaufmännische Betriebseinrichtung und alle Warenvorräte

Sachwerte insgesamt Euro

☐ **Weitere Elementargefahren**

Versicherungs-
umfang optional

☐ **Betriebshaftpflichtversicherung**

Welche Versicherungssumme wünschen Sie (jeweils 3-fach maximiert)?

☐ 5 Mio. Euro ☐ 10 Mio. Euro ☐ 15 Mio. Euro 3-fach pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden

Selbstfahrende
Arbeitsmaschinen

☐ **Selbstfahrende Arbeitsmaschinen bzw. nicht zulassungsfähige Kfz (AKB-Deckung)**

Anzahl der Stapler und selbstfahrenden Arbeitsmaschinen mit einer Höchstgeschwindigkeit von mehr als 20 km/h

☐ **Privathaftpflichtversicherung**

Anzahl Geschäftsführer

☐ **Geschäftsglasversicherung inklusive Werbeanlagen**

☐ **Betriebsschließungsversicherung (Helvetia Business Clean)**

☐ **Elektronik-Pauschalversicherung**

Falls ja, Versicherungssumme Euro

☐ **Maschinen-Pauschalversicherung (stationäre Maschinen)**

Falls ja, Versicherungssumme¹ Euro

☐ **Maschinen-Pauschalversicherung (fahrbare und transportable Maschinen)**

Falls ja, Versicherungssumme¹ Euro

☐ **Werkverkehrsversicherung**

Selbstbehalt

Wird ein Selbstbehalt (SB) gewünscht? ☐ Kein SB ☐ 250 Euro SB ☐ 500 Euro SB ☐ 1.000 Euro SB

¹ Die Versicherungssumme muss dem Neuwert im Baujahr entsprechen. Der Neuwert entspricht dem Lieferpreis oder dem Kaufpreis im Neuzustand. Nicht zulässig sind Kaufpreise für Gebrauchsmaschinen. Ist kein Lieferpreis oder Kaufpreis im Neuzustand bekannt, so ist der Neuwert die Summe der Kosten, um die Sache in der vorliegenden Art und Güte neu herzustellen.

Vorversicherung und Vorschäden

Vorversicherung

Bestehen oder bestanden anderweitig gleichartige Versicherungsverträge oder wurden sie anderweitig beantragt?

☐ Ja ☐ Nein

Vertrag/Sparte	Gesellschaft	Versicherungs-Nr.	Ablaufdatum	Gekündigt durch:	
				☐ Interessenten	☐ Versicherer
				☐ Interessenten	☐ Versicherer
				☐ Interessenten	☐ Versicherer

Vorschäden, auch wenn keine Vorversicherung bestand

Hatte der Interessent oder die zu versichernde Person oder gab es am Versicherungsort in den letzten 5 Jahren (bei Elementarschäden in den letzten 10 Jahren) Schäden der Art, gegen die Versicherung beantragt wird?

☐ Ja ☐ Nein

Eintrittsjahr	Anzahl	Art der Schäden, Schadensursachen	Schadenaufwand
			Euro
			Euro
			Euro

Bemerkungen

--

Datenschutz

☐ Der Makler/Vermittler bestätigt, dass er die Datenschutzinformation zur Verwendung Ihrer Daten und die Datenschutzhinweise nach dem Code of Conduct (CoC) beachtet und ihm das Einverständnis des Kunden zum Speichern seiner personenbezogenen Daten vorliegt.