

Makler: _____ Fax: _____
Telefon: _____ **email:** _____
Risikoname/-Ort: _____
VN-Name/-Ort: _____
www: _____

Risikotyp:	Asylantenheim	Leerstand gewerblich, Ex-Nutzung: _____
	Diskotheek, Club, u.ä.	Leerstand privat
	Einzelhandel	Recycling
	Feuerwerkshandel	Restaurant, Café
	Holzverarbeitung	Spielhalle
	Imbiss	Textileinzelhandel
	Juwelier	Wohn- und Geschäftshaus u. Zwangsverwaltung
	Kiosk	Anderes, und zwar

Deckung:	Gebäude	Inhalt	BU
Gefahren:	Feuer	Feuer	Feuer-BU
	Leitungswasser	Einbruchdiebstahl/Raub	ED-BU
	Sturm/Hagel	Leitungswasser	Leitungswasser-BU
	Elementargefahren	Sturm/Hagel	Sturm/Hagel-BU
		ED-Vandalismus	
		Elementargefahren	EEG-BU

Versicherungssumme: _____ € _____ €
 Gebäude Neuwert
 Gebäude Wert 1914
 Gebäude Zeitwert

Sonstige Deckung: Glasbruch _____ m2 Elektronik _____ €
 VK-Fläche _____ m2 zum Neuwert von _____ €
 Glasfläche _____ m2
 Mietverlust bei
 Feuer
 Leitungswasser
 Sturm/Hagel
 Brutto-Jahresmiete: _____ €

Haftpflicht: Betriebshaftpflicht Anzahl Mitarbeiter: _____
 Fest: _____
 Teil: _____
 Haus- & Grundbesitzer-H.
 Brutto-Jahresmiete: _____ €

Vorschäden der letzten 5 Jahre:
 Vorversicherer:
 Vertragsstatus: wurde vom VN gekündigt wurde vom Versicherer gekündigt ist ungekündigt
 Deckung wird gewünscht ab:

Beigefügte Anlagen: Gaststättenfragebogen Sicherungsbeschreibung Gebäudefragebogen

Zahlungsweise: jährlich halbjährlich vierteljährlich | per Bankeinzug per Rechnung:
 Bank: _____ Kontonummer: _____ BLZ: _____

Das Einverständnis zur Einholung einer SCHUFA-Auskunft wird hiermit erteilt.

Datum und Unterschrift des Antragsstellers/Maklers: