

Anfragebogen zur Haftpflichtversicherung für Handel, Handwerk & Dienstleistung*



JUNG, DMS & CIE.
POOL GESELLSCHAFT MBH

Jung DMS & Cie Pool GmbH – Kompetenzzentrum Gewerbe – Postfach 3253 – 53832 Troisdorf

Bitte mailen Sie Ihre Anfrage an gewerbe@jungdms.de

* nicht Baugewerbe und Heilwesen

Kundendaten

Name _____ Vorname _____

Straße _____ Hausnr. _____

PLZ _____ Ort _____

Qualifikation (berufl. Ausbildung) _____

Betriebsbeschreibung (detaillierte Definition) _____

Prozentuale Aufteilung bei Mischbetrieben 1. _____ in % _____

2. _____ in % _____

3. _____ in % _____

4. _____ in % _____

Firmenneugründung (innerhalb der letzten 3 Monate) Nein Ja, gegründet am _____

Anzahl der Inhaber/Geschäftsführer _____ Anzahl Mitarbeiter: Vollzeit _____ Teilzeit _____

Lohn- u. Gehaltssumme (Angestellte mit Arbeiten auf fremden Grundstücken in Euro) _____

Lohn- u. Gehaltssumme (Bürokräfte in Euro) _____

Jahresumsatz in Euro (Brutto, exkl. Mehrwertsteuer) _____

Umsatzanteil vergebener Leistungen an Subunternehmer keiner in % _____

Welche Produkte werden gehandelt? _____

Import aus Nicht-EU-Ländern? Nein Ja

Wenn ja, Verkauf unter eigenem Namen? Nein Ja

Direkter Export nach USA/Kanada? Nein Ja, Umsatzanteil in % _____

Sind umweltrelevante Anlagen vorhanden? Nein Ja, _____

Umweltschadenbasisdeckung gewünscht? Nein Ja

Werden Planungsleistungen erbracht? Nein Ja, Honorarsumme in % _____

Sind selbstfahrende Arbeitsmaschinen im Einsatz? Nein Ja

Falls ja, welche? 1. _____ max. Geschwindigkeit km/h _____

2. _____ max. Geschwindigkeit km/h _____

3. _____ max. Geschwindigkeit km/h _____

Anfragebogen zur Haftpflichtversicherung für Handel, Handwerk & Dienstleistung*

* nicht Baugewerbe und Heilwesen

Deckungssummen Personen-/Sach-/Sonstige Schäden in Euro _____

Bearbeitungsschäden in Euro _____

Derzeitige Jahresnettoprämie/Wettbewerbsangebot in Euro (Kopie beifügen) _____

Derzeitige Selbstbeteiligungen in Euro _____

Vorversicherer _____

Vertragslaufzeit Beginn _____ Ende _____

Vorschäden Nein Ja, Anzahl _____ Schadenssumme gesamt in den letzten 5 Jahren in Euro _____

Schadensschilderung _____

Zusendung eines Vorschlags an Makler

Name _____ Vorname _____

Straße, Hausnr. _____ PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____

Der Vorschlag dient zur:

- Umdeckung eines bestehenden Vertrages spätestens zum _____
- Neudeckung spätestens zum _____