



Versicherungsmakler GmbH

Betreuungsbüro (gleichzeitig Korrespondenzadresse):

Betreuer (Versicherungsnehmer und versicherte Person):

Name: _____
Adresse: _____
Betreuer: _____

Name: _____
Adresse: _____
Geb.-Datum _____

Sehr geehrte Damen und Herren,
bitte teilen Sie uns für oben genannten Mandanten mit, welchen Versicherungsschutz Sie wünschen.

Dieses Schreiben gilt als Antrag

Haftpflichtversicherung

15 Mio. Deckung, zusätzlicher Deckungsumfang siehe vorliegende Produktbeschreibung

Beginn: _____

- Singletarif Bruttojahresbeitrag 50,- €
 Familientarif Bruttojahresbeitrag 65,- €
 soll nicht abgesichert werden

Vorversicherung:

Gesellschaft: _____

Vers.-Nr.: _____

Hausratversicherung

festе Versicherungssumme bei einer Wohnfläche von max. 200 m², zusätzlicher Deckungsumfang siehe vorliegende Produktbeschreibung

Versicherte Gefahren: Feuer, Leitungswasser, Sturm/Hagel, Einbruchdiebstahl

Beginn: _____

- 30.000,- € Bruttojahresbeitrag 50,- €
 50.000,- € Bruttojahresbeitrag 85,- €
 _____ € Bruttojahresbeitrag auf Anfrage
 Glasbruch Bruttojahresbeitrag 37,50 €
 Soll nicht abgesichert werden

Vorversicherung:

Gesellschaft: _____

Vers.-Nr.: _____

Wohnfläche in m²: _____

Zahlweise

- jährlich halbjährlich (+3% Zuschlag) monatlich (+7% Zuschlag, nur per Lastschrift)

per Rechnung an das Betreuungsbüro

per Rechnung an den Mandanten

per Lastschrift von folgendem Konto:

Ggf. bereits bestehenden Versicherungen werden zur Hauptfälligkeit gekündigt und in den Rahmenvertrag umgedeckt. Eine Doppelversicherung ist somit **nicht** gegeben. Ist kein Beginn angegeben, werden Deckungsaufgaben mit Eingangsdatum in Auftrag gegeben.

Versicherungsnehmer ist der genannte Mandant. Mit einreichen des Antrages bestätigen Sie, dass wir alle die hier genannten Daten zur Bearbeitung des Antrages speichern und weitergeben dürfen.

Ort, Datum _____

Stempel/Unterschrift _____