

# KUNDENDATEN



Vermittlername

ID-Vermittler

Pool

Rheinland Assekuranz-Makler GmbH

Kundennummer (falls vorhanden)

Firmenname (lt. Gewerbeanmeldung)

Inhaber/Geschäftsführer

Gründungsdatum

Rechtsform (Einzelfirma, GmbH, GbR...)

Handelsregisternummer

Handelsregister Name, Ort

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Telefon

Mobiltelefon

E-Mail-Adresse

Webadresse

Betriebsart

Tätigkeitsbeschreibung

Jahresumsatz

Brutto-Jahreslohn  
und Gehaltssumme

Gesamt-Mitarbeiterzahl

davon Inh./Geschäftsf.

Personal (Anzahl)

Vollzeit:

Teilzeit: , davon Auszubildende: , Saisonkräfte: , geringf. Beschäftigte/Aushilfen:

Niederlassung / Selbständige Töchter:

nein

Niederlassungen

Tochterfirmen (Hinweis: falls ja, bitte detailliert ausführen in Notizen)

Tätigkeitsbereich:

Deutschland

EU

Schweiz

Osteuropa

Asien

USA/Kanada

Anmerkungen / Notizen

Betriebsart

Tätigkeitsbeschreibung

Niederlassungen / rechtlich selbständige Töchter

## LEISTUNGSUMFANG

Versicherungssumme (in EUR)  100.000  250.000  500.000  1.000.000 Sonstige

Gewünschte Deckungserweiterungen

Cyber-Diebstahl  Betriebsunterbrechung durch Cloud-Ausfall  Bedienfehler (Eigenschaden)

Selbstbehalt:

Versicherungsbeginn:

Vorversicherer

Ablauf

Gekündigt durch

VN  VR  ungekündigt

Vorschäden 5 Jahre (Datum / Schadenart / Schadenhöhe (EUR))

Zielprämie / akt. Prämie (optional)

Zahlweise

Anmerkungen / Notizen

**RISIKOINFORMATIONEN AUF DER NÄCHSTEN SEITE**