

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

# VERSICHERUNG FÜR GEWERBLICHE GEBÄUDE



Hinweis: gewerbliche Nutzung zu min. 50%

Risikoort (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Art des Gebäudes (Halle, Büro, Lager, ...)

Baujahr

Bauartklasse

**BAK I**

Betriebsart(en) (ggf. Art und %-Anteil je Betriebsart an Gesamtfläche)

harte Dachung:  ja  nein massive Außenwände:  ja  nein Leerstand:  ja  nein

Gesamtfläche in m<sup>2</sup>:

davon Wohnfläche:

Wert 1914:

aktueller Neuwert:

Sanierungsangaben (Art der Sanierung/Jahr):

Sonstige gefahrerhöhende Betriebe in unmittelbarer Nachbarschaft:

 ja:  nein

Versicherungsbeginn:

Anmerkungen / Notizen

Versicherte Gefahren:

Feuer  Leitungswasser  Sturm/Hagel  Elementar  Extended Coverage  Glas  unbenannte Gefahren/ All-Risk

Anzahl Glasscheiben über 10m<sup>2</sup>:

Mietverlust:  12 Monate

24 Monate

Vorversicherer

Ablauf

Gekündigt durch

 VN  VR ungekündigt

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

Zielprämie / akt. Prämie (optional)

Zahlweise

Anmerkungen / Notizen