

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

INHALT-/GLASVERSICHERUNG

bei Mischbetrieben %-Aufteilung der Inventarsumme nach Betriebsarten in Notizen vermerken!

Betriebsart

Mischbetrieb **!**

Tätigkeitsbeschreibung

Risikoort (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Innerhalb des Ortes außerhalb des Ortes im Gewerbegebiet

Sonstige gefahrerhöhende Betriebe in unmittelbarer Nachbarschaft:

ja:

nein

Als Mindestsicherungen gelten nachfolgend genannte Sicherungsmerkmale an den nach Außen führenden Türen der im Versicherungsvertrag als Versicherungsort bezeichneten Gebäude, bzw. Räume von Gebäuden, nämlich:
- von außen bündig abschließende Zylinder oder Zuhalteschlösser;
- von außen nicht abschraubbare Sicherungsbeschläge und Rosetten;
- zwei zusätzliche Hinterhaken bei außenliegenden Türbändern.

Gewerbliche Fläche in m²

Art des Gebäudes (Halle, ...)

harte Dachung: ja nein

massive Außenwände: ja nein

Mindestsicherung: **!** ja nein

VDS anerkannte Einbruchmeldeanlage: ja, Klassifizierung: nein

Wertschutzschrank: ja, Klassifizierung: nein

Inventarsumme:

Summe Betriebseinrichtung: Summe Waren/Vorräte: Versicherungsbeginn:

Versicherte Gefahren:

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

Werbeanlagen, Leuchtröhren, Firmenschilder: Anzahl: Wert:

Anzahl Einzelglasscheiben mit einer Fläche über 10m²:

kl. Betriebsunterbrechung: ja nein mtl. Betriebsunterbrechung: ja, Umsatz (netto): nein

Elektronik: ja, anteilige Summe von Inventarsumme: , Art der Elektronik: nein

Vorversicherer

Ablauf

Gekündigt durch

VN VR ungekündigt

Vorschäden 5 Jahre (Elementar 10 Jahre) (Datum / Schadenart / Schadenhöhe (EUR))

Zielprämie / akt. Prämie (optional)

Zahlweise

Anmerkungen / Notizen