



Angebotsanfrage

Gewerbe-Rechtsschutz

Vermittlerdaten

Name:	DEURAG-Vermittlernummer:
E-Mail:	Telefon:

Versicherungsnehmer / Kundendaten

Firmenname:	Gesellschaftsform:	
Name des Inhabers/Geschäftsführers:		
Anschrift des Unternehmens (Straße/ PLZ/ Ort):		
Homepage:	Telefon:	
Anzahl der Beschäftigten: (Mitarbeitende Familienangehörige müssen nicht angegeben werden.)	Vollzeit:	Teilzeit:
	Azubis:	Geringfügig Beschäftigte:
Weitere Inhaber/Geschäftsführer:		
Jahresbruttolohn:		
Betriebsart/Tätigkeitsbeschreibung:		

Allgemeine Vertragsdaten

Versicherungsbeginn:	Vertragsdauer:	<input type="checkbox"/> 1 Jahr	<input type="checkbox"/> 3 Jahre
Zahlweise:	<input type="checkbox"/> 1/1	<input type="checkbox"/> 1/2	<input type="checkbox"/> 1/4 <input type="checkbox"/> 1/12
Besondere Anmerkungen/Zielprämie:			

Umfang der Versicherung

Tarif-Variante	<input type="checkbox"/> EASY	<input type="checkbox"/> SAFE	<input type="checkbox"/> FREE	<input type="checkbox"/> FREE plus
Produkte	<input type="checkbox"/> Firmen-RS (§28)	Arbeitgeber-RS <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
	<input type="checkbox"/> Privat-RS für den Inhaber (§28)	Weitere(r) Inhaber <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Anzahl:		
	<input type="checkbox"/> Verkehrs-RS (§28)			
	<input type="checkbox"/> WuG (§29) - Wohnungs- und Grundstücksrechtsschutz	Das gewerblich genutzte Objekt ist: <input type="checkbox"/> gemietet und die Jahresbruttomiete beträgt: <input type="checkbox"/> im Eigentum		
	<input type="checkbox"/> SSR (§33 Abs.1.a)) - Spezial-Straf-Rechtsschutz			
Optimale Ergänzung	<input type="checkbox"/> Firmen-Vertrags-RS für medizinische Heilberufe (§ 33 Abs.3) - SB-Fix 250 €			
	<input type="checkbox"/> Verkehrs-(Einzel)-RS (§21)	Anzahl der Fahrzeuge:		
	<input type="checkbox"/> Landwirtschafts-Rechtsschutz (§27)	Fläche (ha):		
Selbstbeteiligung	SB-Vario	<input type="checkbox"/> 150/0 €	<input type="checkbox"/> 300/150 €	<input type="checkbox"/> 400/250 €
	SB-Fix	<input type="checkbox"/> 0 €	<input type="checkbox"/> 150 €	<input type="checkbox"/> 250 € <input type="checkbox"/> 500 € <input type="checkbox"/> 1.000 €
	SB-Bonus	<input type="checkbox"/> 400/0 €		

Vorversicherung

Gesellschaft:	Ablaufdatum:		
Umfang der Versicherung:			
Gekündigt:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	durch: <input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Versicherer
Inanspruchnahme anwaltlicher Hilfe in den letzten 5 Jahren: mal.			

 Senden Sie Ihre Angebotsanfrage bitte an: vertriebsservice@deurag.de