>>SMOKI<< Exclusiv - Antrag

Versicherungsdienst für LOTTO Verkaufsstellen

VFLV

Versicherungs-nehmer (VN) .....

Geschäfts-adresse ..... Name: Geburtsdatum

Strasse, Hausnummer ..... I..I..I..I..I..I..I..I

(.....) .....

PL Z Ort

Privatadresse .....

Tel. Geschäft ...../..... Tel. privat ...../.....

Fax ...../..... Email .....

Bisherige Versicherungen	Versicherer	Vers.-Nr.	Ablauf	Prämie Euro
1.				
2.				
3.				

Risikoort: .....

Versicherungs-Summen: Einrichtung Euro Ware Euro Prämie in Euro Vers.Beginn Vers.Summe

Geschäftsversicherung: I..... I I.....I I.....I I..... .I I.....I

.

Betriebshaftpflicht: 2,5 Mio pauschal mit / ohne PHV: I.....I I.....I

Glasversicherung für qm-Nutzfläche->: I.....I I.....I

Zusatzvereinbarung: I..... I I.....I I.....I

Daten und Sicherungen zum Risikoort:

- ☐ A=Alarm ohne Aufschaltung
- ☐ Aku-Meld.
- ☐ B=Alarm mit Aufschaltung
- ☐ C=Gitter teilweise
- ☐ D=Gitter sämtlich
- ☐ E=Wachdienst
- ☐ F=ohne Sicherungen
- ☐ G=Shop in shop
- ☐ H=Shop separat

Vorschäden ☐ ja ☐ nein und Anmerkungen:

(Sind in den letzten 3 Jahren Vorschäden in dem Risikoort eingetreten? Wann ? Was für ein Schadenereignis ? Wie hoch war der Schaden?)

Bewusst und/oder grob fahrlässig falsch gemachte Angaben können den Versicherungsschutz gefährden.

Einzugsermächtigung bis auf Widerruf erteilt:

I....I....I....I....I....I....I....I....I I....I....I....I....I....I....I....I....I....I .....

Bankleitzahl (BLZ) Kontonummer Name des Kreditinstitutes

....

Familienname/Vorname Kontoinhaber/in **Unterschrift** Kontoinhaber/in

Ich bestätige, mit Beginn der Beratung für die SMOKI-Geschäftsversicherung die Allgemeinen Versicherungsbedingungen 2008 mit den Zusatzvereinbarungen, die Produktinformationen sowie die Kundeninformationen und das Merkblatt zur Datenvereinbarung erhalten zu haben.

Als Versicherungsnehmer einverstanden:

Datum .....

Vollmacht/

Unterschrift .....

Deckungsgenehmigung erteilt:

Interlink Underwriting & Consulting GmbH

.....

Vermittler Nr.:

☐ P ☐ E