

Angebotsanfrage zur industriellen Sachversicherung

- Feuer-Versicherung (F)
- Feuer-Betriebsunterbrechungs-Versicherung (FBU)
- EC-Sach-Versicherung
- EC-BU-Versicherung

Versicherungsnummer	RINR Sach	RINR BU	
Bereits Kunde? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Kundennummer:	KM

Sämtliche verwendeten Personenbezeichnungen sind geschlechtsneutral formuliert.

Die aufgrund dieser Anfrage abgeschlossenen Versicherungen sind rechtlich selbständige und voneinander unabhängige Verträge. Mit der Unterzeichnung der gewünschten Angebotsanfrage bitten Sie die SIGNAL IDUNA Allgemeine Versicherung AG, Ihnen unverbindlich ein Versicherungsangebot zukommen zu lassen. Dieses Angebot können Sie innerhalb von 2 Wochen nach Zugang bei Ihnen annehmen. Die Erstellung des Angebotes ist für Sie kostenlos.

Anfragender

<input type="checkbox"/> Herr	Name, Vorname (Name und Vorname sind mit Komma zu trennen)		
<input type="checkbox"/> Frau	Straße Hausnummer, PLZ Wohnort (Straße Hausnummer und PLZ sind mit Komma zu trennen)		
<input type="checkbox"/> Firma	Ausland		
<input type="checkbox"/> Sonst.	Versicherungsgrundstücke: (nur angeben wenn abweichend von der o.a. Anschrift) Straße Hausnummer, PLZ Wohnort (Straße Hausnummer und PLZ sind mit Komma zu trennen)		
	Ausland		
	Art des Betriebes	Stat.Nr.	Homepage
Telefonnummer	Telefaxnummer	E-Mail	Mobilfunknummer

Ich bin damit einverstanden, dass Mitarbeiter der Unternehmen der SIGNAL IDUNA Gruppe*, von den Unternehmen der SIGNAL IDUNA Gruppe* beauftragte Dritte und der mich betreuende Vermittler meine **Kontaktdaten** aus dieser Angebotsanfrage für die Telefon-, Fax-, E-Mail- und SMS-Kommunikation im Rahmen der **regelmäßigen Kundenbetreuung** nutzen dürfen. Erfasst sind neben allen diesen Vertrag betreffenden Kontakten auch solche, die auf die inhaltliche Änderung, insbesondere Verlängerung, Ausweitung oder Ergänzung des bestehenden Vertragsverhältnisses, sowie auf den Neuabschluss weiterer Verträge bei den Unternehmen der SIGNAL IDUNA Gruppe* gerichtet sind. Mein Einverständnis kann ich jederzeit ganz oder teilweise widerrufen.

Bitte ankreuzen**	<input type="checkbox"/> ja, für Telefonnummer	<input type="checkbox"/> ja, für Telefaxnummer	<input type="checkbox"/> ja, für E-Mail	<input type="checkbox"/> ja, für SMS
-------------------	--	--	---	--------------------------------------

* Unternehmen der SIGNAL IDUNA Gruppe: siehe Merkblatt zur Datenverarbeitung ** Freiwillige Angaben

Vertragsdauer und Beitragszahlung

Versicherungsbeginn	mittags 12 Uhr	Versicherungsablauf	mittags 12 Uhr	Vertragsdauer: höchstens 3 Jahre	Sollte ein Vertrag zustande kommen, verlängern sich die Verträge stillschweigend von Jahr zu Jahr, wenn nicht 3 Monate vor dem jeweiligen Ablauf der anderen Partei eine schriftliche Kündigung zugegangen ist.
---------------------	----------------	---------------------	----------------	----------------------------------	---

Eine Prämienrückgewähr nach § 9 FBUB setzt voraus, dass Geschäftsjahr und Versicherungsjahr übereinstimmen.

Sofern ein Vertrag zustande kommt, stimme ich zu, dass in Abweichung zu § 33 Abs. 1 und § 37 Abs. 2 Versicherungsvertragsgesetz (VVG) der Versicherungsschutz nicht erst beginnen und der Erst- oder einmalige Beitrag nicht erst fällig sein soll mit Ablauf der 2-wöchigen Widerrufsfrist, sondern unverzüglich nach Abschluss des Versicherungsvertrages, jedoch nicht vor dem gewünschten Beginn der Versicherung.

Zahlungsweise monatl. nur bei Abruf 1/4-jährl. 1/2-jährl. 1/1-jährl. Zuschlag bei Zahlungsweise monatlich 5 % (nur bei Abruf) 1/4-jährlich 5 % 1/2-jährlich 3 %

Lastschriftzug Sofern zu meiner Anfrage ein Vertrag zustande kommt, sollen die Beiträge bis auf Widerruf jeweils zum Ersten des Fälligkeitsmonats von folgendem Konto eingezogen werden. Überweisung nach Zahlungsaufforderung

Kontonummer	Bankleitzahl	Kreditinstitut, PLZ Ort
Name des Kontoinhabers, wenn Anfragender nicht Kontoinhaber		Unterschrift (nur wenn Kontoinhaber nicht Anfragender)

Belehrung zur Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht

Bitte lesen Sie vor Beantwortung der nachfolgenden Fragen die ausführliche Belehrung zu den Rechtsfolgen einer Verletzung Ihrer vorvertraglichen Anzeigepflicht auf der Seite 5 dieses Formulars.

Vorversicherung Betriebsneugründung Datum Betriebsübernahme Bisher unversicherter Betrieb Wechsel der Versicherungsgesellschaft

Bestehen oder bestanden folgende Versicherungen?
 Feuervers. nein ja; FBU-Vers. nein ja; EC-Sach nein ja; EC-BU nein ja; Techn. Vers. nein ja;

Vers.-Zweig	Versicherer	Vers.-Schein-Nr.	Vers.-Summe in EUR	Ablauf	Gekündigt von/Grund
Feuer					
FBU					
EC-Sach					
EC-BU					
Techn. Vers.					

Sofern zu meiner Anfrage ein Vertrag zustande kommt, sollen folgende bei der SIGNAL IDUNA Gruppe bestehenden Verträge erlöschen. Kundennummer - Vertr. bezahlt bis

Vorschäden

Sind in den jetzigen oder früheren Vers./Geschäftsräumen in den letzten 5 Jahren Brand-, Blitz-, Explosions-, FBU-, EC-Sach, EC-BU-Schäden eingetreten? nein ja

Schadenart	Schadentag	Ort und Ursache	Schadenhöhe in EUR	reguliert von (Vers.Ges.)

Versicherte Gefahren

(SB = Selbstbehalt; JHE = Jahreshöchstentschädigung)

Sach	Betriebsunterbrechung	Beschreibung	SB Sach in EUR	JHE Sach in EUR	SB BU in EUR	JHE BU in EUR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brand, Blitzschlag, Explosion, Luftfahrzeuge	0	keine	0	keine
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EC a) innere Unruhen, böswillige Beschädigung, Streik, Aussperrung	12.500	25.000.000	25.000	25.000.000
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EC b) Fahrzeuganprall, Rauch, Überschalldruckwellen	2.500	keine	25.000	keine
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EC c) Wasserlöschanlagen-Leckage	2.500	keine	25.000	keine
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EC d) Leitungswasser	2.500	keine	25.000	keine
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EC e) Sturm, Hagel	2.500	5.000.000	25.000	5.000.000
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EC f) Einbruchdiebstahl, Vandalismus nach einem Einbruch, Raub	2.500	1.000.000	25.000	1.000.000
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EC g) Überschwemmung, Rückstau	50.000	20 % der Versicherungssumme höchstens 5 Mio. EUR	50.000	20 % der Versicherungssumme höchstens 5 Mio. EUR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EC h) Erdbeben	50.000	20 % der Versicherungssumme höchstens 5 Mio. EUR	50.000	20 % der Versicherungssumme höchstens 5 Mio. EUR

(SB = Selbstbehalt; JHE = Jahreshöchstschädigung)

Sach	Betriebsunterbrechung		SB Sach in EUR	JHE Sach in EUR	SB BU in EUR	JHE BU in EUR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EC i) Erdsenkung, Erdbeben	12.500	5.000.000	25.000	5.000.000
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EC j) Schneedruck, Lawinen	12.500	5.000.000	25.000	5.000.000
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EC k) Vulkanausbruch	12.500	5.000.000	25.000	5.000.000

folgende Abweichung von den tariflichen SB's und JHE's wird gewünscht

Versicherte Sachen

Nach den ausgehändigten Positionserläuterungen zur Feuer-Versicherung für Industrie und Gewerbe und zur Feuer-Betriebsunterbrechungs-Versicherung:

Sachversicherung

	Versicherungssumme in EUR	F-Beitrag ‰	EUR	EC-Beitrag ‰	EUR
1 Gebäude <input type="checkbox"/> nach Wertzuschlag <input type="checkbox"/> mit fester Versicherungssumme zum Neuwert					
2 Betriebseinrichtung <input type="checkbox"/> nach Wertzuschlag <input type="checkbox"/> mit fester Versicherungssumme zum Neuwert					
3 Vorräte <input type="checkbox"/> mit fester Versicherungssumme <input type="checkbox"/> nach Stichtagsklausel (1705)					
5 Vorsorge (nicht für Stichtagsversicherung) <input type="checkbox"/> mit fester Versicherungssumme <input type="checkbox"/> Investitionsvorsorge (1709)					
Pauschaldeklaration Erhöhung / Ergänzungen zur Pauschaldeklaration					
Schäden durch Terrorismus gelten ausgeschlossen Einschluss von Schäden durch Terrorismus <input type="checkbox"/> Schäden durch Terrorismus gelten wieder eingeschlossen (möglich bei einer Gesamtversicherungssumme bis 25 Mio. EUR)	---			---	---

Betriebsunterbrechungsversicherung

Die Haftzeit beträgt 12 Monate. Folgende Änderung wird gewünscht: Monate.
Für überjährige Haftzeiten gilt als Versicherungssumme die doppelte Jahressumme.

	Versicherungssumme in EUR	F-Beitrag ‰	EUR	EC-Beitrag ‰	EUR
1 Betriebsgewinn und Kosten					
2 Gehälter					
3 Löhne der Facharbeiter					
4 Löhne der Nichtfacharbeiter					
5 Provisionen und sonstige Bezüge der vertraglichen Vertreter					
Pauschaldeklaration Erhöhung / Ergänzungen zur Pauschaldeklaration					
Schäden durch Terrorismus gelten ausgeschlossen Einschluss von Schäden durch Terrorismus <input type="checkbox"/> Schäden durch Terrorismus gelten wieder eingeschlossen (möglich bei einer Gesamtversicherungssumme bis 25 Mio. EUR)	---			---	---

Rückwirkungsschäden
 Zulieferer Name, Anschrift ; Entschädigungsgrenze in % der Versicherungssumme %
 ; Prämienzuschlag %

Rückwirkungsschäden
 Abnehmer Name, Anschrift ; Entschädigungsgrenze in % der Versicherungssumme %
 ; Prämienzuschlag %

Die Nachhaftung (Klausel 8502) beträgt 30 %.
 folgende Änderung wird gewünscht %

Sonstige Anmerkungen

Risikoverhältnisse (nur auszufüllen, wenn kein Besichtigungsbericht eingereicht wird)

1 Betriebsbeschreibung (Kurzbericht)

2 Gebäudebeschreibung

Lage des Gebäudes: innerhalb außerhalb des Ortes; Entfernung zu den nächsten Gebäuden: _____

Bezeichnung der einzelnen Gebäude	Bauart der Umfassungswände	Dachung (Beton, Ziegel, Pappe, Reet etc.)	Baujahr

3 Saisonbetrieb nein ja

4 Brandabschnitts- oder Komplexfläche (Ziff. 5.1.5 PRL) bis 1.600 m², über 1.600 m² bis 3.200 m² über 3.200 m² bis 5.000 m²

5 Läger

- 5.1 Lagerfläche über 1.600 m² nein ja, _____ m²
- 5.2 mögliche Lager-/Stapelhöhe über 5 m nein ja, _____ m
- 5.3 Verwendung von Holzstellanlagen/Holzpaletten nein ja
- 5.4 Verwendung brennbarer Behältnisse als Lager- oder Transporthilfen nein ja
- 5.5 Verpackung nein ja, Art: _____

6 Hilfs- oder Nebenbetriebe sowie sonstige Anlagen mit wesentlicher Gefahrerhöhung nein ja, welche

(z.B. Lackiererei, Trocknungsanlage, Extraktionsanlage, Holzbearbeitung, Kunststoffbearbeitung, radioaktive Isotope)

6.1 feuerbeständig abgetrennter Raum nein ja

6.2 anerkannte und abgenommene automatische Feuerlöschanlage nein ja

7 EDV-Zentrale vorhanden nein ja

7.1 feuerbeständig abgetrennt nein ja

8 Art der Heizung

Warmwasser Dampf Luft Elektro Infrarot

8.1 Heizquelle im feuerbeständig abgetrennten Raum nein ja

8.2 Heizquelle außerhalb der Betriebsräume nein ja

8.3 Art der Brennstoffe Öl Gas Kohle _____

9 Feuergefährliche und explosionsfähige Stoffe (ohne Brennstoffe) auf dem

Versicherungsgrundstück nein ja, Art, Menge, Ort

10 Brandverhütung und -bekämpfung

10.1 Bewachung mit Stechuhren-Kontrolle und Rundgängen innerhalb des Betriebes nein ja, Kontrollrythmus _____ Std.

10.2 Sonstige Einrichtungen und Maßnahmen (ohne öffentliche Feuerwehr) nein ja, Rabattermittlungsbogen VdS 183 ausfüllen

11 Name und Anschrift der Firma, die die elektrischen Anlagen prüft

11.1 Zeitabstand der Prüfungen jährlich _____

11.2 Datum der letzten Prüfung _____

11.3 Beseitigung aller Mängel nein (bes. erläutern) _____ ja

12 Nutzung des Versicherungsgrundstückes auch von anderen nein ja, Name, Betriebsart

13 Andere Eigentümer des Versicherungsgrundstückes nein ja,

Name: _____

13.1 Andere Eigentümer der Gebäude nein ja,

Name: _____

14 Betrieb/Läger in der Nachbarschaft nein ja, Name, Betriebsart, Entfernung

15 Einfriedung des Betriebsgeländes (Zaunhöhe mind. 2 m mit Übersteigsicherung) nein ja

Fortsetzung - Risikoverhältnisse (nur auszufüllen, wenn kein Besichtigungsbericht eingereicht wird)

Einbruchdiebstahl*

16 Alle Zugangstüren und -tore der Versicherungsräume besitzen Zylinderschlösser, die außen bündig mit dem Schutzbeschlag/Sicherheitsrosette - die von außen nicht abschraubbar sind (vorzugsweise mit Kernziehschutz) - abschließen oder Zuhaltungsschlösser, sowie ein Sicherheitsschließblech - ausgenommen bei Stahlzargen und Ganzglastüren -, vorzugsweise mit Mauerverankerung erfüllt vereinbart

16.1 Bei zweiflügeligen Türen und Toren der Versicherungsräume ist der Standflügel durch abschließbare innenliegende Treibriegel/Stangenverschluss gesichert, deren Riegel oben und unten ausreichend tief in gut verankerte Rollkolben oder Steinbuchsen eingreifen erfüllt vereinbart Gebäudeöffnung dieser Art ist nicht vorhanden

Elementar

17 War das Grundstück oder seine Umgebung (Umkreis von 2 km) in den letzten 10 Jahren bereits von Schäden (auch unversicherten) betroffen, die entstanden sind durch Überschwemmung, Rückstau, Erdbeben, Erdsenkung, Erdrutsch, Schneedruck, Lawinen oder Vulkanausbruch? (Wird die Frage mit "ja" beantwortet, ist der Fragebogen 52512xx aufzunehmen) nein ja

* **Achtung:** Es wird vereinbart, dass bei Zustandekommen eines Vertrages der Anfragende die zu Ziffer 16 vereinbarten Sicherungen innerhalb von 6 Wochen anbringen lässt. Nach Ablauf dieser Frist besteht in der Einbruchdiebstahlversicherung kein Versicherungsschutz, wenn die vorgenannten mechanischen Sicherungen nicht funktionsfähig sind.

Beitragszusammenstellung

	Feuer	FBU	EC-Sach	EC-BU
Jahresbeitrag in EUR				
+ Ratenzahlungszuschlag				
Summe				
1/ <input type="checkbox"/> -Jahresbeitrag				
+ Versicherungssteuer*				
Einlösebetrag**				

* siehe Wichtige Hinweise (Seite 5)

** Rundungsdifferenzen von 0,10 EUR möglich

Informationen zum Vermittler

Die Informationen nach § 11(1) VersVermV und § 60 (2) VVG wurden übergeben und sind von mir zur Kenntnis genommen worden.

Bevor Sie diese Anfrage unterschreiben, lesen Sie bitte auf der Seite 5 die Wichtigen Hinweise. In den Hinweisen sind u. a. die Vertragsgrundlagen (Bedingungen usw.) aufgeführt. Die Hinweise und Erklärungen sind wichtiger Bestandteil der Anfrage. Durch Ihre Unterschrift machen Sie die Wichtigen Hinweise und Schlussfolgerungen zum Inhalt dieser Anfrage, deren Kenntnis Sie gesondert nochmals auf der Seite 5 bestätigen.

Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz
 Ich willige ein, dass der Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Anfrageunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer und/oder an den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e.V. zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer übermittelt. Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten (Versicherungs-) Verträgen und bei künftigen Anträgen.

Ich willige ferner ein, dass die Unternehmen der SIGNAL IDUNA Gruppe meine allgemeinen Anfrage-, Vertrags- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen und an den für mich zuständigen Vermittler/Makler weitergeben, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient.

Ohne Einfluss auf den Vertrag und jederzeit widerrufbar willige ich weiter ein, dass der Vermittler/Makler meine allgemeinen Anfrage-, Vertrags- und Leistungsdaten darüber hinaus für die Beratung und Betreuung auch in Finanzdienstleistungen nutzen darf.

Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich bei Angebotsanfrage vom Inhalt des Merkblattes zur Datenverarbeitung Kenntnis nehmen konnte, das mir zu dem gesetzlich für die anderen Verbraucherinformationen vorgesehenen Zeitpunkt – auf Wunsch auch sofort – überlassen wird.

Datum Unterschrift Anfragender

Erklärung und Unterschrift Vermittler

Ich erkläre nach § 11 (1) VersVermV und § 60 (2) VVG: Ich bin Ausschließlichkeitsvermittler Mehrfachvermittler Makler

HV Dortmund HV Hamburg Aushändigung durch HV FD

Verm.-Nr. Unterschrift Vermittler

Wichtige Hinweise

Vertragsgrundlagen

Die gegenseitigen Rechte und Pflichten regeln sich nach der Angebotsanfrage, den gesetzlichen Bestimmungen der Bundesrepublik Deutschland, evtl. zusätzlich vereinbarten Klauseln, Besonderen Vereinbarungen und den nachstehenden Bedingungen und Sicherheitsvorschriften:

Beschwerden

Bei Beschwerden wenden Sie sich bitte an den Vorstand unserer Gesellschaft oder an die Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht, Graurheindorfer Straße 108, 53117 Bonn.

Belehrung zur Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht

Bitte beachten Sie, dass Sie gemäß § 19 VVG verpflichtet sind, dem Versicherer bis zur Abgabe Ihrer Vertragserklärung alle Ihnen bekannten Umstände, die für die Übernahme des Versicherungsschutzes von Bedeutung sind und nach denen in Textform gefragt wird, nach bestem Wissen sorgfältig, wahrheitsgemäß und vollständig zu beantworten (vorvertragliche Anzeigepflicht).

Für den Fall, dass Sie Ihre vorvertragliche Anzeigepflicht verletzen, indem Sie die Ihnen bekannten Gefahrumstände, nach denen der Versicherer in Textform gefragt hat, nicht oder unrichtig anzeigen, belehren wir Sie über folgende Rechtsfolgen:

Je nachdem, ob Sie die Anzeigepflicht vorsätzlich, grob fahrlässig, leicht fahrlässig oder schuldlos verletzen, kann der Versicherer vom Vertrag zurücktreten, ihn kündigen oder, bei Vorliegen bestimmter Voraussetzungen, den Vertrag anpassen.

Sofern Sie die Anzeigepflicht vorsätzlich oder grob fahrlässig verletzen, kann der Versicherer vom Vertrag zurücktreten. Außerdem ist in diesem Fall der Versicherer nicht zur Leistung verpflichtet, es sei denn, die Verletzung der Anzeigepflicht bezieht sich auf einen Umstand, der weder für den Eintritt oder die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang der Leistungspflicht des Versicherers ursächlich ist.

Sofern Sie diese Anzeigepflicht verletzen, ohne dass Sie vorsätzlich oder grob fahrlässig gehandelt haben, kann der Versicherer den Vertrag unter Einhaltung einer Frist von einem Monat kündigen.

Außer im Falle der vorsätzlichen Verletzung der Anzeigepflicht sind das Rücktrittsrecht und das Kündigungsrecht des Versicherers ausgeschlossen, wenn der Versicherer den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätte. Der Versicherer kann in diesem Fall eine Vertragsanpassung verlangen, durch die die anderen Bedingungen bei schuldhafter Anzeigepflichtverletzung rückwirkend und bei schuldloser Anzeigepflichtverletzung ab der laufenden Versicherungsperiode Vertragsbestandteil werden.

Die vorgenannten Rechte stehen dem Versicherer nicht zu, wenn er den nicht angezeigten Gefahrumstand oder die Unrichtigkeit der Anzeige kannte.

Das Recht des Versicherers, den Vertrag wegen arglistiger Täuschung anzufechten, bleibt unberührt. Sofern der Vertrag wegen einer arglistigen Täuschung vom Versicherer wirksam angefochten wird, ist der Versicherer nicht zur Leistung verpflichtet.

Erläuterungen

– Feuer-Versicherung:

Allgemeine Bedingungen für die Feuerversicherung (AFB 2008); Allgemeine Sicherheitsvorschriften der Feuerversicherer für Fabriken und gewerbliche Anlagen (ASF); Sicherheitsvorschriften für Starkstromanlagen bis 1000 Volt.

– Feuer-Betriebsunterbrechungs-Versicherung:

Allgemeine Feuer-Betriebsunterbrechungs-Versicherungs-Bedingungen (FBUB 2008); Allgemeine Sicherheitsvorschriften der Feuerversicherer für Fabriken und gewerbliche Anlagen (ASF); Sicherheitsvorschriften für Starkstromanlagen bis 1000 Volt.

– EC-Sach-Versicherung:

Allgemeine Bedingungen für die Versicherung zusätzlicher Gefahren zur industriellen Feuerversicherung (ECB 2008);

– EC-BU-Versicherung:

Allgemeine Bedingungen für die Versicherung zusätzlicher Gefahren zur industriellen Feuer-Betriebsunterbrechungs-Versicherung (ECBUB 2008);

Versicherungsteuer, Gebühren und Kosten

Neben dem Beitrag wird die gesetzliche Versicherungsteuer erhoben. Die beträgt zur Zeit in der

- Feuer- und Feuer-Betriebsunterbrechungs-Versicherung 13,2 %
- sonstigen Schadenversicherung..... 19 %

Weitere Gebühren und Kosten werden – auch von Versicherungsvermittlern und Versicherungsmakler – nicht erhoben.

Abkommen der Feuerversicherer

Unser Unternehmen ist dem Abkommen der Feuerversicherer über den Regressverzicht bei übergreifenden Feuerschäden beigetreten. Der Verzicht erfasst Regressforderungen von 150.000 EUR bis 600.000 EUR. Auf Regressforderungen unter 150.000 EUR verzichten die Abkommensunternehmen nicht, weil Sie sich gegen Regresse in dieser Höhe durch Abschluss einer Haftpflicht-Versicherung selbst schützen können. Ein Regressverzicht, der über die Grenze von 600.000 EUR hinausgeht, kann nur auf Antrag gegen Entrichtung eines besonderen Entgelts gewährt werden.

Datum	Unterschrift Anfragender

Nur für interne Vermerke der SIGNAL IDUNA Gruppe

FD-Nr.	Betreuer-Nr.	Antr-FD	Antrags-Nr.	Ext-Nr.	VB
ADVNR 1	Teil 1	ADVNR 2	Teil 2	ADVNR 3	Teil 3

Recherche FD / Antragsprüfung FD <input type="checkbox"/> Checkliste geprüft <input type="checkbox"/> Recherche telefonisch <input type="checkbox"/> Recherche persönlich <input type="checkbox"/> Antrag gemäß Anweisung geprüft und an HV weitergeleitet.	Datum	Funktionsstelle	Einw.-Nr.	Unterschrift	Tel.-Nr.
--	-------	-----------------	-----------	--------------	----------