

**Deckungsaufgabe zur  
Gebündelten Geschäftsversicherung**

**Versicherungsnehmer:**

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

**Risikoanschrift:** \_\_\_\_\_

**Vers.beginn / ablauf:** \_\_\_\_\_

**Zahlungsweise:**  jährlich  halbjährlich (3%RZ)  vierteljährlich (5%RZ)  
(Mindestbetrag pro Rate = 30,00 EUR)

**Lastschriftinzug:**  ja  nein **IBAN (22stellig):** \_\_\_\_\_ **BIC:** \_\_\_\_\_

**Vorversicherung:**  ja  nein **Vertrag:** \_\_\_\_\_ **Gesellschaft:** \_\_\_\_\_

**Vorschäden:** (aus den letzten fünf Jahren)  
 ja  nein **Anzahl:** \_\_\_\_\_  
**Datum / Art / Höhe in €:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Betriebsart:** \_\_\_\_\_

**Versicherungssumme:** \_\_\_\_\_ **EUR**

**Versicherte Gefahren:**

- |                          |                               |            |                          |          |            |
|--------------------------|-------------------------------|------------|--------------------------|----------|------------|
| <input type="checkbox"/> | Feuer                         | _____ o/oo | <input type="checkbox"/> | Klein-BU | _____ o/oo |
| <input type="checkbox"/> | Einbruchdiebstahl/Vandalismus | _____ o/oo | <input type="checkbox"/> | Klein-BU | _____ o/oo |
| <input type="checkbox"/> | Leitungswasser                | _____ o/oo | <input type="checkbox"/> | Klein-BU | _____ o/oo |
| <input type="checkbox"/> | Sturm + Hagel                 | _____ o/oo | <input type="checkbox"/> | Klein-BU | _____ o/oo |
| <input type="checkbox"/> | Elementar                     | _____ o/oo | <input type="checkbox"/> | Klein-BU | _____ o/oo |
| <input type="checkbox"/> | Glas                          | _____ EUR  |                          |          |            |

Die Selbstbeteiligung beträgt:  
- für Überschwemmung, Rückstau, Erdbeben, Erdfall, Erdrutsch, Schneedruck, Lawinen= 2.500,00 €  
- für Vulkanausbruch = 500,00 €

Einbruchsicherung: Sämtliche Türen zu den Versicherungsräumen haben Zuhalteschlösser mit mind. 6 Zuhaltungen oder Zylinderschlösser  ja  nein

Die Schließzylinder sind mit von außen nicht abschraubbaren Metall-Schutzbeschlägen geschützt oder die Zylinder sind bündig mit dem Türblatt montiert  ja  nein

Weitere Sicherungen

---

---

---

**Der Versicherungsnehmer hat die vereinbarten Sicherungen innerhalb von 6 Wochen nach Antragsstellung anzubringen. Solange diese Maßnahmen nicht erfolgt sind, haftet der Versicherer nach Ablauf der vorgenannten Frist nur für Schäden, die auch durch diese Sicherungen nicht verhindert worden wären. Sofern erforderlich bitte Sicherungsbeschreibung beifügen**

Prämie abgesprochen

mit Herrn/Frau

am

Besondere Vereinbarung:

Vertragsgrundlagen

Als Vertragsgrundlagen gelten – sofern vereinbart –

Allgemeine Bedingungen für die Feuerversicherung (AFB 2010)  
Allgemeine Bedingungen für die Einbruchdiebstahl- und Raubversicherung (AERB 2010)  
Allgemeine Bedingungen für die Leitungswasserversicherung (AWB 2010)  
Allgemeine Bedingungen für die Sturmversicherung (AStB 2010)  
Allgemeine Bedingungen für die Versicherung weiterer Elementarschäden (BEG 2010)  
Allgemeine Bedingungen für die Glasversicherung (AGIB 2010)  
Vereinbarte Klauseln

Datum, Ort

Unterschrift Kunde

Unterschrift Vermittler

Maklerauftrag  ja  nein

Sofern kein Maklerauftrag vorliegt, ist eine Unterschrift des Kunden zwingend erforderlich.

Vermittler:

Vermittler-Nr. :

(Bitte unbedingt mit angeben)