

**Fragebogen Diskothekenversicherung**

Per FAX 09181/5120136

**Allgemeine Angaben**

Name und Anschrift .....  
.....  
.....  
Geburtsdatum .....  
Telefon .....  
Telefax .....  
E-Mail .....  
Internetseite .....  
Anzahl der Mitarbeiter .....  
.....Vollzeit.....Teilzeit.....

**Tätigkeitsbeschreibung**

Diskothek, Club, Bar u.ä. ....  
.....

Name des Etablissements .....  
Adresse .....  
.....  
.....

**Gewünschter Versicherungsbeginn** \_\_\_\_\_

Zahlungsweise  jährlich  halbjährlich  vierteljährlich

# VERSICHERUNGSBÜRO WERNER HAHN

## IHR SPEZIALIST FÜR SACHVERSICHERUNGEN

**Haftpflicht**  **Betriebshaftpflicht**  Haus & Grundbesitzerhaftpflicht  
 Brutto-Jahresmiete \_\_\_\_\_ EUR

**Deckung**  **Gebäudeversicherung**  **Inhaltsversicherung**  **Betriebsunterbrechung  
BU-Versicherung**

**Versicherte  
Gefahren**

<input type="checkbox"/> Feuer	<input type="checkbox"/> Feuer	<input type="checkbox"/> Feuer
<input type="checkbox"/> Leitungswasser	<input type="checkbox"/> Leitungswasser	<input type="checkbox"/> Leitungswasser
<input type="checkbox"/> Sturm / Hagel	<input type="checkbox"/> Sturm / Hagel	<input type="checkbox"/> Sturm / Hagel
	<input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl	<input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl
<input type="checkbox"/> Elementargefahren	<input type="checkbox"/> Elementargefahren	<input type="checkbox"/> Elementargefahren

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

**Versicherte  
Gefahren**

<input type="checkbox"/> Gebäude Neuwert	<input type="checkbox"/> Inhaltsversicherung	<input type="checkbox"/> Betriebsunterbrechung BU-Versicherung
<input type="checkbox"/> Gebäudewert 1914	<input type="checkbox"/> Feuer	<input type="checkbox"/> Feuer
<input type="checkbox"/> Gebäude Zeitwert	<input type="checkbox"/> Leitungswasser	<input type="checkbox"/> Leitungswasser

**Sonstige Deckung**

<input type="checkbox"/> Glasbruch	<input type="checkbox"/> Elektronik	<input type="checkbox"/> Mietverlust bei
	zum Neuwert von	<input type="checkbox"/> Feuer
Glasfläche _____ qm	_____ EUR	<input type="checkbox"/> Leitungswasser
		<input type="checkbox"/> Sturm / Hagel

Brutto-  
Jahresmiete \_\_\_\_\_ EUR

### Vorversicherung und Vorschäden in den letzten 5 Jahren

Bestehen oder bestanden Vorversicherungen?  nein  ja

Versicherer:.....

Vertragsstatus: gekündigt vom  Versicherungsnehmer  Versicherer  ist ungekündigt

### Datenschutzklausel

Der Kunde willigt ein, dass Daten aus dem Fragebogen an Versicherer, im erforderlichen Umfang übermittelt werden dürfen. Die Einwilligung zur Datenübermittlung erstreckt sich auch auf die Übermittlung von Daten an Rückversicherer.

Das Einverständnis zur Einholung einer SCHUFA-Auskunft wird hiermit erteilt.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel/Unterschrift des Interessenten

Ihr Ansprechpartner:  
 Versicherungsbüro Werner Hahn Paul-Pfleiderer-Str. 5b 92318 Neumarkt Telefon 09181/4879281  
 IHK Registrierungsnummer: D-Q1F3-QKHAB-98  
 Ungebundener Versicherungsmakler mit Erlaubnis nach §34d Abs. 1 der Gewerbeordnung.