

**An Telefax (040) 3865 8594**



**HEIDEMANN & GASTRO**  
Versicherungsmakler  
GmbH

Bitte das Formular vollständig ausfüllen und an obige Fax-Nr. oder an unsere E-Mail schicken. Wir melden uns!

## Voranfrage zur **Geschäftsversicherung**

Name des Betriebes: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner : \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Risikoort : \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

Betriebsart : \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
(Hotel, Pension, Restaurant, Gaststätte, Bistro, Café, Bar, etc.)

### Versicherungssummen **Inhaltsversicherung**

\_\_\_\_\_ EUR      \_\_\_\_\_ EUR      \_\_\_\_\_ EUR      \_\_\_\_\_ EUR  
Feuer                      Leitungswasser                      Einbruch/Diebstahl mit Vandalismus                      Sturm/Hagel

### Abweichende Versicherungssummen in der **Betriebsunterbrechungsversicherung** (falls gewünscht)

\_\_\_\_\_ EUR      \_\_\_\_\_ EUR      \_\_\_\_\_ EUR      \_\_\_\_\_ EUR  
Feuer                      Leitungswasser                      Einbruch/Diebstahl mit Vandalismus                      Sturm/Hagel

### Versicherungssumme **Glas**

\_\_\_\_\_ EUR

### **Betriebshaftpflicht**

Anzahl der Mitarbeiter: \_\_\_\_\_

Anzahl Zimmer / Betten: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(bei Hotelbetrieben)

### Versicherungssumme **Elektronik**

\_\_\_\_\_ EUR

### Sonstiges:

---

---

**Vorversicherung(en)**  Ja  Nein      gekündigt von der Versicherung?  Ja  Nein

- wenn ja =

Gesellschaft/-en? \_\_\_\_\_

**Vorschäden:**       Ja  Nein      - wenn ja = wie viele, wie hoch, kurze Schilderung der Schäden

---

---