

Berufs- und Vermögensschadensversicherung

Angebot/ Antrag Content Creator



Vermittlernummer: 4976 GVO Versicherung

Versicherungsnehmer

Vorname _____ Nachname _____
 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) _____ Straße, Nr. _____
 PLZ, Ort _____ Land _____
 Telefon _____ Email _____

ensure! GmbH
 Willy-Brandt-Str. 67
 20457 Hamburg

Tel. 040 / 41 43 79 - 79
 Fax 040 / 41 43 79 - 10
 Mob. +49 17 94 17 77 99

info@ensure-online.de
 www.ensure-online.de

Männlich Weiblich

Berufshaftpflicht	Jährlich Brutto	Vierteljährlich Brutto
Deckungssumme € 10.000.000		
Umsatz bis € 200.000	€ 115,38	€ 31,14
Vermögensschadenhaftpflicht		
Deckungssumme € 50.000		
Umsatz bis € 25.000	€ 110,99	€ 29,97
Deckungssumme € 100.000		
Umsatz bis € 25.000	€ 160,25	€ 43,26
Umsatz bis € 100.000	€ 203,89	€ 55,05
Umsatz bis € 200.000	€ 255,13	€ 68,88

Besondere Empfehlungen: Praxis-/ Studioinventarversicherung Für Inhalt, Elektronik und für Betriebsunterbrechung. Versichert sind jeweils Feuer, Leitungswasser, Einbruchdiebstahl, Vandalismus, Sturm und Hagel sowie der Elektronikbaustein. Dieser ist begrenzt auf € 10.000 und es besteht ein Selbstbehalt von € 250.	€ 20.000	€ 150 Prämie	+ € 18 Elementar
	€ 30.000	€ 200 Prämie	+ € 24 Elementar
	€ 40.000	€ 250 Prämie	+ € 30 Elementar
	€ 50.000	€ 300 Prämie	+ € 36 Elementar
	€ 100.000	€ 450 Prämie	+ € 54 Elementar
Baustein Privathaftpflicht (Familie) (€ 20.000.000 für Personen-, Sach- und daraus folgende Vermögensschäden (2-fach pro Jahr maximiert, Umwelt-Basisdeckung) 1- fach maximiert, echte Vermögensschäden sind bis € 100.000 versichert)	Zuschlag jährlich: € 17	Baustein Tierhalterhaftpflicht	
		€ 10.000.000 Versicherungssumme auch für gewerbliche Tätigkeit	
		Zuschlag jährlich: € 24 für Hund 1	
		Zuschlag jährlich: € 24 für Hund 2	
		Zuschlag jährlich: € 24 für Hund 3	
		Zuschlag jährlich: € 24 für Hund 4	
Zahlungsweise		Jährlich	Vierteljährlich
Beginn	Per sofort	Ende	01. Januar nach Ablauf des ersten vollen Jahres (Der Vertrag verlängert sich automatisch ab dem 01. Januar um ein weiteres Jahr, sofern er nicht spätestens drei Monate vor Ablauf gekündigt wird.)
	Ab: TT.MM.JJJJ		

SEPA Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung) Gläubiger-Identifikations-Nr. DE42ZZZ00002181810

Ich ermächtige die Gesellschaft, Zahlungen von meinem Konto einzuziehen und weise mein Kreditinstitut an, die Lastschriften einzulösen.

IBAN _____ Kreditinstitut _____
 Name **und** Adresse, falls abweichender Kontoinhaber _____

Bitte Zutreffendes ausfüllen

Vorversicherer _____ Versicherungsnummer _____
 Vorschäden Ja Keine
 Schadensarten _____ Höhe der Schäden (ggf. Zusatzblatt verwenden) _____

Ich als Antragsteller bestätige, dass ensure als Versicherungsmakler beauftragt wird, in meinem Auftrag den Versicherungsschutz zu besorgen und auch nur für den oben genannten Versicherungsschutz ein Maklermandat erhält sowie eine Freigabe erfolgt, dass ensure zukünftig die Verträge zu einem anderen Risikoträger umdecken kann. Ich willige ein, dass ensure oder von ihr beauftragte Dritte mit mir und Personen, die zu meinem Haushalt gehören, per Telefon, Telefax oder Email Kontakt aufnimmt und hierbei sowohl Informationen zu bestehenden Versicherungsverträgen als auch zu neuen Angeboten und Vertragsvorschlägen erteilt.

Datenschutteinwilligung: Ich willige hiermit ein, dass meine personenbezogenen Daten, die ich im Rahmen von Datenaufnahmen, Vertragsabschlüssen oder der Betreuung meiner Verträge gegenüber ensure offenbart, bei dieser in einer Datensammlung, insbesondere auch elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Ich willige zudem ein, dass die Gesellschaften, mit denen ich durch Vermittlung von ensure Vertragsbeziehungen begründe, sämtliche Daten zum Verlauf und zur Entwicklung dieser Verträge an ensure sowie etwaige Rechtsnachfolger übermittelt und diese bei ensure gespeichert und verarbeitet werden. Die Speicherung und Verarbeitung soll der Erstellung von Angeboten zum Abschluss von Versicherungsverträgen sowie deren anschließender Betreuung dienen. In diesem Zusammenhang willige ich ferner ein, dass meine Daten an nachstehende Dritte elektronisch, fernschriftlich und/ oder postalisch übermittelt und von diesen gegebenenfalls gespeichert, bzw. weiterverarbeitet werden dürfen: Mit ensure verbundene Handelsvertreter, Spezialmakler, Maklerpools und Abwicklungsplattformen wie beispielhaft die GVO Versicherung oder andere Versicherungsunternehmen und deren Bevollmächtigte, Bonitätsauskunfteien, Schufa, Creditreform, Infoscure, sowie Rechtsanwälte, Steuerberater und Wirtschaftsprüfer. Diese Einwilligung erfolgt jederzeit widerruflich durch Hinweis an die o.g Kontaktdaten!

Antragstellung

Ich bin mit dem Angebot einverstanden, akzeptiere die Hinweise zu Kontaktaufnahme und Datenschutz und beantrage den Versicherungsschutz.

Ort, Datum und Unterschrift _____



Leistungsübersicht