



Für welche Versicherungen wünschen Sie eine Offerte

Kontaktangaben

Name / Vorname _____

E-Mail _____ Telefon _____

Unternehmensversicherungen

Sach- und Vermögensversicherungen

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Betriebshaftpflicht | <input type="checkbox"/> Inventar Versicherung | <input type="checkbox"/> Gebäude | <input type="checkbox"/> Motorfahrzeug |
| <input type="checkbox"/> Betriebsrechtsschutz | <input type="checkbox"/> Transport | <input type="checkbox"/> Kredit Versicherung | <input type="checkbox"/> EDV und Bürotechnik |
| <input type="checkbox"/> Maschinen | <input type="checkbox"/> Organversicherung | <input type="checkbox"/> Key Person Versicherung | |

Personenversicherungen

- | | | | |
|--|-------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Krankentaggeld | <input type="checkbox"/> UVG Unfall | <input type="checkbox"/> Unfall Zusatz | <input type="checkbox"/> BVG - Pensionskasse |
| <input type="checkbox"/> Erwerbsausfall und Todesfall Versicherung | | | |

Privatversicherungen

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Krankenkasse | <input type="checkbox"/> Auto Versicherung |
| <input type="checkbox"/> Privathaftpflicht und Hausrat | <input type="checkbox"/> Gebäudeversicherung |
| <input type="checkbox"/> Rechtsschutz Privat und Verkehr | |

Altersvorsorge und Lebensversicherungen

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Vorsorge Säule 3a | <input type="checkbox"/> Vorsorge Säule 3b |
| <input type="checkbox"/> Todesfall - Erwerbsunfähigkeit | <input type="checkbox"/> Einmaleinlage Geldanlage konventionell |
| <input type="checkbox"/> Sparpläne und Fonds mit Garantie | <input type="checkbox"/> Leibrente / Auszahlungsplan |

Allgemeine Bemerkungen oder spezielle Wünsche und Anregungen

