

ANGEBOTSANFORDERUNG "Hausratversicherung"

an SüGa GmbH, Hauptstr. 43, 08294 Löbnitz, Fax 03771 - 33 256, info@suega.de,
Tel 03771 - 300 400

Hiermit bitte ich Sie um ein Angebot nach den untenstehenden Vorgaben.

Datum der Anfrage:

VN Name, Vorname m w

Adresse, bitte mit
Straße und PLZ /
Ort

eMail und Telefon
für Rückfragen

gewünschtes
Angebot

Hausratversicherung mit zusätzlichen Einschlüssen:

- Überspannungsschäden durch Blitz bis 20% der Versicherungssumme
- Fahrraddiebstahl bis 2% der Versicherungssumme
- Mobiliar- und Außenverglasung
- Mobiliar- und Außenverglasung sowie Ceran-Kochfelder
- Elementarschäden (nicht überall versicherbar!)

Sonstiges:

- Normaltarif Beamte / öff. Dienst
- Seniorentarif (ein Ehepartner ist mindestens 60 Jahre alt)
- Tarif mit 250 Euro Selbstbeteiligung Tarif ohne Selbstbeteiligung

Der Hausrat befindet sich in einer ständig bewohnten Wohnung in einem Gebäude der BAK 1 oder 2 mit normalen Risikoverhältnissen (ohne Gefahrerhöhung, kein Weichdachgebäude). In 10 m Umgebung sind keine Gefahrerhöhungen vorhanden. Sicherheitsbeschlag mit bündig abschließendem Zylinderschloss an der Wohnungseingangstür bei MFH sowie diese Sicherungen an allen Außentüren bei EFH, ZFH sind vorhanden.

PLZ der versicherten Wohnung

Risikofragen,
Wohnfläche und
Versicherungssumme

in einem Einfamilienhaus Zweifamilienhaus
 Mehrfamilienhaus

Wohnfläche der versicherten Wohnung

Euro gewünschte Versicherungssumme

Je Quadratmeter Wohnfläche werden 650 Euro Versicherungssumme angesetzt.

Sie können mehr oder weniger Wert versichern, wenn dies dem tatsächlichen Wert entspricht.

Hatten Sie Vorschäden in den letzten fünf Jahren? Nein Ja, s.u.

Besteht/bestand eine Vorversicherung Nein Ja, siehe unten

Zahlweise jährlich

Bemerkungen
(z.B. zu Risikoort,
Vorschäden,
Vorversicherung
etc.)

**Bank-
verbindung**
(keine Pflichtangabe)

Kontoinhaber:
Konto-Nr.:
Bankleitzahl:
Geldinstitut:

**Wie haben Sie von
uns erfahren?**

- überregionale Tageszeitung
- lokale Tageszeitung
- Fachzeitschriften
- Anzeigenblätter
- durch Bekannte
- durch Suchmaschinen im Internet
- Auslage in meiner Arztpraxis bzw. Apotheke
- sonstiges/Empfehlung von:
- Anfrage von www.suega.de

Hiermit bitte ich Sie um ein kostenloses und unverbindliches Angebot gemäß den obigen Angaben.
Ich erhalte in den nächsten Tagen ein ausführliches Angebot und die Beratungsdokumentation auf dem Postwege.
Dort beigefügt ist ein Freiumschlag für die Rücksendung.

Ich weiß, dass mit der Rücksendung des Antrages noch kein Versicherungsschutz besteht.



EINVERSTANDEN



NICHT EINVERSTANDEN

Wenn Sie auf "Abschicken" klicken, wird Ihre Anfrage mit Ihrem Mailprogramm per eMail versandt. Es erfolgt keine automatische Sendebestätigung! Wir werden uns kurzfristig mit Ihnen in Verbindung setzen.

Abschicken

Zurücksetzen