

# ANGEBOTSANFORDERUNG "Photovoltaik-Versicherung"

an SüGa GmbH, Hauptstr. 43, 08294 Löbnitz, Fax 03771 - 33 256, [info@suega.de](mailto: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

ggf. VN Firma

Adresse, bitte mit  
Straße und PLZ /  
Ort

eMail und Telefon  
für Rückfragen

Art der Anlage  Dachmontage  Wandmontage  freie Aufstellung  
 auf Wohngebäude  auf Geschäftsgebäude

Technische Werte Leistung  kWp Fläche  qm Baujahr   
Wert der Anlage:  Euro

gewünschte  
Absicherung  Sachversicherung  Ertragsausfall-Versicherung  
 Haftpflichtversicherung  incl. Haftpflichtversicherung für Aufbau

Beginn und Laufzeit 01.  20  Laufzeit:  1 Jahr  5 Jahre (5% Rabatt)

Zahlweise  monatlich  quartalsweise  halbjährlich  jährlich

Bemerkungen  
(ggf. zu  
gewünschter  
Selbstbeteiligung  
und Haftungszeit)

Bankverbindung  
(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](http://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