

Per Mail an **angebot@sdv.ag** oder Fax an 0821/71008-999

Eingang

Vermittlername

Vermittlernummer

E-Mail Adresse

Datum

Angebotsanforderung Rechtsschutzversicherung (Nichtselbstständige)

Angaben Versicherungsnehmer

Name, Vorname _____

Geschlecht männlich weiblich

Straße, Hausnummer _____

Beruf _____

PLZ, Ort _____

Branche _____

Geburtsdatum _____

öffentlicher Dienst

Tarifierungsmerkmale

Versicherungsumfang

Versicherungssumme unbegrenzt mindestens _____ €

Selbstbeteiligung nein ja, mind. _____ €

Privat

- Familie
- Single
- Senioren

Beruf

- voller Umfang
- Arbeits-RS beschränkt

Verkehr

- Fahrzeug-RS für 1 bestimmtes Fahrzeug
- alle auf den VN zugew. Fahrzeuge
- alle auf die Familie zugew. Fahrzeuge

Anzahl Fahrzeuge: _____

Wohnung

- Eigentumswohnung
- Mietwohnung
- Einfamilienhaus
- Mehrfamilienhaus

Anzahl Wohneinheiten: _____ Bruttojahresmietwert je WE: _____ €

Vorvertrag

Gesellschaft

Vertragsnummer

Beginn

Ablauf

Beitrag

gekündigt ja
 nein

durch VN
 VR

Zahlungsweise: jährlich
 halbjährlich

vierteljährlich
 monatlich

Vorschäden ja nein Anzahl: _____

Besondere Anforderungen an den Versicherungsschutz/ Sonstige Bemerkungen: