



Checkliste zur Angebotsanforderung für die Betriebshaftpflicht

Haftpflicht für Hersteller, Handel und Gewerbe

Per Telefax mit _____ Seiten an:

Datum: _____

IVAS Assekuranz-Makler GmbH
Beethovenstraße 3
80336 München

Absender: _____

Fax 089 / 54 42 60 22

Firma: _____

Anschrift: _____

Deckungssummen
je Schadensereignis:

Personenschäden _____

Sach- u. Vermögensschäden _____

Tätigkeitsschäden _____

Art des Betriebes: _____

Welche Fremdprodukte werden gehandelt: _____

Sonstige Tätigkeiten: _____

Jahresumsatz: _____

Anzahl der Mitarbeiter: _____

Lohn- und Gehaltssumme p.a.: _____

Arbeitsmaschinen (Anzahl und Art): _____

Arbeiten auf Betriebsgrundstück:

ja

nein

Arbeiten auf fremden Grundstücken:

ja

nein

wenn ja, welche Arbeiten: _____

(z.B. Montage, Wartung, Reparatur) _____

Bitte unbedingt ausfüllen:

Schadenquote der letzten 3 Jahre: _____