



IVAS

Assekuranz-Makler GmbH

Checkliste zur Angebotsanforderung für die Elektronik-Pauschal-Versicherung (ABE)

Per Telefax mit _____ Seiten an:

Datum: _____

IVAS Assekuranz-Makler GmbH
Beethovenstraße 3
80336 München

Absender: _____

Fax 089 / 54 42 60 22

Versicherungsnehmer: _____

Branche: _____

Betriebsgrundstück: wie vor

und/oder: _____

Summe aller elektron. kaufm. Anlagen/Geräte des VN (auch gemietet) mit einem Verkehrswert über EUR 400,-

Gerätegruppe	Vers.-summe stationär	Vers.-summe beweglich
Bürotechnik		
Informationstechniker		
Kommunikationstechnik		
Sicherungs- und Meldetechnik		
Bildverarbeitungstechnik		
Meß- und Prüftechnik		
Benötigte Vorsorge		

beiliegende Geräteaufstellung des VN oder des Vorversicherers mit den benötigten Informationen

Gewünschter Deckungsumfang:

Versicherte Gefahren:

Ausschluß F

Ausschluß ED

Ausschluß LW

Geltungsbereich für die beweglichen Geräte:

BRD

Europa

Selbstbehalt:

250,- EUR

500,- EUR

andere _____, - EUR

Erstrisikosummen:

Datenträger und Daten: _____, - EUR

Aufräumungs-, Dekontaminations- und Entsorgungskosten: _____, - EUR

Dekontaminations- und Entsorgungskosten für Erdreich: _____, - EUR

Sonstiges:

Vorversicherung besteht

kein Vers.-Schutz in den letzten 3 Jahren

Schadenquote der letzten 3 Jahre in % / EUR _____