

Fax: 0711 898 45026

E-Mail: fs11.tr@sparkassenversicherung.de



Der direkte Weg zum Angebot SV TransportPolice

Informationen zum Berater:

Name Berater: _____

Name Generalagentur/Geschäftsstelle/Sparkasse: _____

Tel./Fax/E-Mail: _____

Gewünschter Vertragsbeginn: _____

Informationen zum Kunden:

Name Firma: _____

Partner-Nr. bei SV: _____

Ansprechpartner: _____

Anschrift: _____

Tel./Fax/E-Mail: _____

Branche und Produktpalette – Beschreibung des Produktions- und Handelsprogramms

Welche Güter werden bezogen und/oder versendet?

Wie sind die Güter verpackt?

Aus welchem Geltungsbereich werden Güter mit welchen anteiligen Jahreswerten bezogen (Einkauf)?

- | | | |
|---|-------|-----|
| <input type="checkbox"/> Geltungsbereich A - Deutschland | _____ | EUR |
| <input type="checkbox"/> Geltungsbereich B - Europa ohne GUS | _____ | EUR |
| <input type="checkbox"/> Geltungsbereich C - Europa mit GUS und Asien | _____ | EUR |
| <input type="checkbox"/> Geltungsbereich D - weltweit | _____ | EUR |

In welchen Geltungsbereich werden Güter mit welchem anteiligen Jahresumsatz versandt (Verkauf)?

- | | | |
|---|-------|-----|
| <input type="checkbox"/> Geltungsbereich A - Deutschland | _____ | EUR |
| <input type="checkbox"/> Geltungsbereich B - Europa ohne GUS | _____ | EUR |
| <input type="checkbox"/> Geltungsbereich C - Europa mit GUS und Asien | _____ | EUR |
| <input type="checkbox"/> Geltungsbereich D - weltweit | _____ | EUR |

Welche Selbstbeteiligung soll gelten? 0 EUR 150 EUR 250 EUR 500 EUR 1.000 EUR 2.000 EUR

Gewünschtes Maximum je Transportmittel und je feuertechnisch getrenntes Lager:

- | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 100.000 EUR | <input type="checkbox"/> 200.000 EUR | <input type="checkbox"/> 300.000 EUR | <input type="checkbox"/> 400.000 EUR |
| <input type="checkbox"/> 500.000 EUR | <input type="checkbox"/> 1 Mio. EUR | <input type="checkbox"/> 2 Mio. EUR | |

Wie hoch ist der jährliche Gesamtumsatz? Inland: _____ EUR Ausland: _____ EUR

Hinweis: Gesamtumsatz = alle umsatzsteuerpflichtigen und umsatzsteuerfrei erzielten Erlöse, einschließlich der Erlöse für Tätigkeiten und Geschäfte, die nicht mit Transporten in Verbindung stehen.

Anzahl und Summe der Transportschäden in den letzten drei Jahren, auch wenn unversichert:

Wo waren Sie/Ihr Kunde bisher versichert? _____

Wann läuft die Versicherung ab? _____

Wer hat gekündigt und aus welchem Grund? _____