FIEGE

Unverbindliche Angebotsanfrage Privathaftpflichtversicherung

Allgemeine Angaben

Versicherungsnehmer: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon/Mailadresse: _____

Versicherungsform:

☐ Single ☐ Eheleute ☐ Partnerschaft

☐ Familie mit Kind/ern ☐ Partnerschaft mit Kind/ern

Versicherungsschutz

Deckungssumme:

☐ 50 Mio. € ☐ 20 Mio. € ☐ 10 Mio. €

☐ Verlust beruflicher Schlüssel ☐ Berufshaftpflicht Öffentlicher Dienst

Beruf/Tätigkeit _____

Bisherige Versicherung

Gesellschaft: _____

Vertragsnummer: _____

Schäden der letzten 5- 10 Jahre

Schadenart	Schadendatum	Schadenhöhe
		€
		€
		€
		€

Besondere Versicherungsumfang, der berücksichtigt werden muss:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Bitte zurücksenden an:

per Post:

Fiege Insurance Services GmbH
Carl- Benz-Straße 33
48268 Greven

oder:

per eMail: Insurance-Services@fiege.com
per Fax: +49 2575 33-690