



ANGEBOTSANFRAGE GEWERBEVERSICHERUNG

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Dokument an office@premm.at.

Versicherungsnehmer Ansprechpartner:

Vorname:*

Anrede:

Nachname:*

Titel:

Firma*

Straße:*

Nr.:

Ort:*

PLZ:*

Telefon (Firma):

E-Mail:*

Beschreibung der Gewerbetätigkeit:

gewünschte Sparten bitte ankreuzen:

Feuer

Sturm

Leitungswasser

Glas

Einbruchdiebstahl

Haftpflicht

Betriebsunterbrechung

Elektrogeräteversicherung

gewünschte Versicherungssumme:

Kaufmännische und
technische Einrichtung:

EUR

Warenlager:

EUR

Gebäude:

EUR

Raum für Anmerkungen:

Zurücksetzen

PREMM.AT

*) Bitte auf jeden Fall ausfüllen