

Anfrage Glasversicherung

Sie können jetzt eine Anfrage auf Abschluss einer **Glasversicherung** stellen, wenn Sie die nachfolgenden Felder ausfüllen, die Anfrage ausdrucken, gegenzeichnen und an uns abschicken.



O

Glasversicherung	
Gebäude / Mobiliarverglasung	Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>
Schaufenster	Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>
Inhaltssumme:	
Nutzfläche:	
Glasfläche:	
Werbeanlagen	Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>
Summe:	
Sonderkosten Gerüste, Kräne , Hindernisbeseitigung	Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>
Summe:	
Künstlerisch bearbeitete Scheiben, Anstriche, Malereien etc.	Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>
Summe:	
Waren, Dekorationsmittel	Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>
Summe:	
Raster, Schriftscheiben von Fotosatzgeräten	Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>
Summe:	
Aquarium:	Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>
Summe:	
Cerankochflächen	Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>
Anzahl:	
Fragen zum Vertrag:	
Selbstbeteiligung	Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>
Höhe:	
Vorversicherung	Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>
bei:	
Gekündigt durch	VN VU Grund:
Gemeldete Schäden der letzten 3 Jahre	Anzahl: Höhe:
Schadenhöhe:	