

Absender:

Tel.: _____

Mail: _____

an

finastra Assekuranzmakler

Marc-Michael Schroll
 Weinstr. 23 a
 79336 Herbolzheim

Fax: 03212 1227644
 Email: info@finastra.eu

Ich interessiere mich für

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gebäudeversicherung (Wohn- oder Betriebsgebäude) | <input type="checkbox"/> Betriebsschließungs-Versicherung |
| <input type="checkbox"/> Sach-Inhaltsversicherung | <input type="checkbox"/> Rechtsschutz |
| <input type="checkbox"/> Ertragsausfall-Versicherung | <input type="checkbox"/> D&O-Versicherung |
| <input type="checkbox"/> Betriebshaftpflicht | <input type="checkbox"/> Elektronik-Versicherung |
| <input type="checkbox"/> Maschinenversicherung | <input type="checkbox"/> Maschinenversicherung |
| <input type="checkbox"/> Fuhrpark / KFZ-Versicherung | <input type="checkbox"/> Altersvorsorge / Sachwerte |
| <input type="checkbox"/> Krankenversicherung | <input type="checkbox"/> sonstiges: _____ |
| <input type="checkbox"/> Absicherung Arbeitskraft | |

Betriebsart: _____

Betriebsform: ____ Einzelfirma ____ GbR ____ GmbH / GmbH & Co.KG

Anzahl Mitarbeiter: ____ Vollzeit
 ____ Teilzeit
 ____ Aushilfen / Saison- oder Leiharbeitern / Azubis /
 geringfügig Beschäftigte

Jahresbruttoumsatz: _____ € Jahreslohnsumme: _____ €

Anzahl Fahrzeuge ____ PKW ____ LKW bis 3,5 to ____ LKW über 3,5 to
 ____ Anhänger ____ sonstige KFZ

Mit diesem Formular willige ich / willigen wir die Erhebung personen- und firmenbezogenen Daten nach Bundesdatenschutzgesetz zu, damit mir der Versicherungsmakler bedarfsgerechte Angebote unterbreiten kann, entweder telefonisch, per Mail, Fax oder persönlich. Diese Erklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

 Ort, Datum und Unterschrift des Interessenten