

## Mindestinformationen für eine Berufshaftpflichtversicherung

Bitte ausfüllen und zurück an [event@h-h.de](mailto:event@h-h.de), Sie erhalten umgehend ein Angebot!

Name/ Interessent/ Firma: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geb.-datum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_ Internet: \_\_\_\_\_

### Allgemeines zum Berufsausübung:

Welche beruflichen Tätigkeiten werden ausgeübt (Betriebsbeschreibung)?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Werden weitere bzw. betriebsunübliche Tätigkeiten ausgeübt?  Ja  Nein

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Gesellschaftsform: \_\_\_\_\_ Gründungsdatum: \_\_\_\_\_

Weitere rechtlich selbständige Firmen (z.B. Tochterunternehmen, Konzernstruktur etc.)?  Ja  Nein

Wenn ja, bitte erläutern: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Betriebsort/e?: \_\_\_\_\_

### Anzahl der Mitarbeiter:

- davon Arbeitnehmer auf Betriebsgrundstück: \_\_\_\_\_
  - davon kaufmännisch: \_\_\_\_\_
- davon Arbeitnehmer auf fremden Grundstücken: \_\_\_\_\_
- Azubis und Teilzeitkräfte: \_\_\_\_\_

### Vorhandener Versicherungsschutz:

Keine betrieblichen Versicherungen vorhanden.

Weche?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Vorschäden:

Vorschäden sind bekannt:  Ja  Nein

Wenn ja, Art der Vorschäden, wann und in welcher Höhe:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_