

Unbedingt Kopie
der Police beilegen!



Policen-Check Vertrauensschadenversicherung

1. Unternehmen

Firmenname: Ansprechpartner:

Straße: Telefon:

PLZ, Ort: Telefax:

Bitte geben Sie ggf. Tochterunternehmen (inkl. Beteiligungsverhältnis) auf einem gesonderten Blatt auf.

2. Geschäftsgegenstand, Branche

.....

3. Umsatz

Gesamtumsatz im letzten Geschäftsjahr: Mio. Euro

4. Mitarbeiter

Gesamtzahl der kaufmännischen Mitarbeiter:

Gesamtzahl der gewerblichen Mitarbeiter:

Gesamtzahl von Zeit- und Fremdpersonal (z. B. Putzfrauen):.....

Gesamtzahl der Vorstände, Geschäftsführer o. ä. mit weniger als 15% Kapitalbeteiligung:

5. Besonderheiten:

Arbeiten Sie mit externen EDV-Dienstleistern zusammen? ja nein

Wird Ihre EDV ferngewartet? ja nein

Haben Sie Interesse an einer Mitversicherung von Virenschäden? ja nein

.....

6. Versicherung

Versicherer

gekündigt nein ja, durch wen..... Ablaufdatum:.....

Kündigungsgrund:

Die Kosten für den Policen-Check betragen € 50,-, die vorab auf ein Konto der GIA AG einzuzahlen sind. Diese Kosten werden erstattet, wenn Sie sich entschließen, nach dem Policen-Check mit der GIA AG zusammen zu arbeiten.

Wir beauftragen die GIA AG, anhand dieses Fragebogens sowie der Kopie der Police einen Policen-Check vorzunehmen. Die Unterlagen werden streng vertraulich behandelt.

.....
Ort, Datum

.....
Firmenstempel, Unterschrift