

Allgemeine

# WWK Firmenkundenversicherung Dreifach Einfach 2.0



Eine starke Gemeinschaft

WWK Allgemeine Versicherung AG  
Marsstraße 37, 80335 München  
Telefon (089) 5114-3030  
Fax (089) 5114-2337  
E-Mail: [info@wwk.de](mailto:info@wwk.de)  
[www.wwk.de](http://www.wwk.de)

# WWK Firmenkundenversicherung Dreifach Einfach 2.0

- Neuantrag  
 Ersatz- und Verlängerungsantrag  
 zur Versicherungsnummer

\_\_\_\_\_

<b>Abschlussvermittler</b>	Ast.-Nr. _____ AV.-Nr. _____ KB _____ Agentur _____ Aktions-Nr. <b>194</b>
<b>Antragsteller/-in = Versicherungsnehmer/-in (VN)</b>	Titel _____ <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Firma Geburtsdatum TT/MM/JJJJ _____ Name _____ Vorname _____ Betriebsgründung TT/MM/JJJJ _____
<b>Anschrift</b>	Straße und Hausnummer _____ Telefon (tagsüber erreichbar)* _____ PLZ _____ Wohnort _____ Länderkennz. _____ Fax-Nummer* _____ Adresszusatz _____ E-Mail-Adresse _____
* siehe Datenschutzerklärung auf Rückseite	
<b>Versicherungsort</b>	Versicherungsort, sofern von der Anschrift abweichend Straße und Hausnummer _____ Adresszusatz _____ PLZ _____ Wohnort _____ Tarifzone laut Postleitzahlenverzeichnis <input type="checkbox"/> Zone I <input type="checkbox"/> Zone II <input type="checkbox"/> Zone III <input type="checkbox"/> Zone IV <input type="checkbox"/> Zone V
<b>Betriebsart</b>	Wagnisnummer BHV Betriebsart _____ Stichwortschlüssel Sach _____
<b>Zahlungsweise</b>	Ihr Versicherungsbeitrag ist zu Vertragsbeginn fällig und jeweils für das laufende Versicherungsjahr im Voraus zu zahlen. Gerne räumen wir Ihnen eine Teilzahlungsmöglichkeit ein. Nachdem in diesem Fall jedoch höhere Kosten für die Verwaltung Ihres Vertrages entstehen, werden dem ermittelten Jahresbeitrag Zuschlagssätze hinzugerechnet. <input type="checkbox"/> 1/2-jährlich <input type="checkbox"/> 1/4-jährlich <input type="checkbox"/> 1/3-jährlich

**A**  **Gebündelte Inhaltsversicherung**

<b>Versicherungsbeginn/-ablauf/Laufzeit</b>	Beginn - TT/MM/JJJJ _____ Beginn und Ende mittags 12 Uhr <b>Beginn frühestens am Tag des Antragsingangs in der WWK Zentraldirektion München.</b> <input checked="" type="checkbox"/> 3 Jahre Mit Ablauf der Vertragslaufzeit verlängert sich das Versicherungsverhältnis um ein Jahr und weiter von Jahr zu Jahr stillschweigend, wenn nicht drei Monate vor dem jeweiligen Ablauf der anderen Partei eine Kündigung zugegangen ist.
<b>Versicherungsumfang/Versicherungssummen</b>	Versichert sind, einschließlich fremden Eigentums summarisch, d. h. in einer Position, die technische- und kaufmännische Betriebseinrichtung, die Waren und Vorräte (jedoch ohne Inhalt von Automaten mit Geldeinwurf) zum Neuwert sowie der entgangene Betriebsgewinn und die fortlaufenden Kosten (Ertragsausfall) gegen die Gefahren Feuer, Einbruchdiebstahl/Vandalismus, Leitungswasser, Sturm/Hagel. Tabakwaren gelten bis 2.500 Euro mitversichert. Die ermittelte Versicherungssumme (technische und kaufmännischen Betriebseinrichtung + Waren/Vorräte + fremdes Eigentum) gilt auch für den Ertragsausfall.

**B**  **Glasversicherung für Geschäftsbetriebe**

<b>Versicherungsbeginn/-ablauf/Laufzeit</b>	Beginn - TT/MM/JJJJ _____ Beginn und Ende mittags 12 Uhr <b>Beginn frühestens am Tag des Antragsingangs in der WWK Zentraldirektion München.</b> <input checked="" type="checkbox"/> 3 Jahre Mit Ablauf der Vertragslaufzeit verlängert sich das Versicherungsverhältnis um ein Jahr und weiter von Jahr zu Jahr stillschweigend, wenn nicht drei Monate vor dem jeweiligen Ablauf der anderen Partei eine Kündigung zugegangen ist.
<b>Versicherungsumfang</b>	Die Versicherung umfasst alle Glas- und Kunststoffscheiben, Glasplatten und Glasspiegel mit Einzelgröße bis 10 m <sup>2</sup> sowie alle Profilbaugläser, Glasbausteine, Lichtkuppeln und Glaskeramik-Kochflächen der Versicherungsräume sowie der Einrichtung und der Schaukästen und Vitrinen auf dem Versicherungsgrundstück. Ausgenommen sind Gegenstände, die unter Erhöhungen/Einschlüsse gesondert zu beantragen sind.



## C Betriebshaftpflichtversicherung

Versicherungsbeginn/-ablauf/Laufzeit

Beginn - TT/MM/JJJJ

Beginn und Ende mittags 12 Uhr  
Beginn frühestens am Tag des Antragsingangs in der WWK Zentraldirektion München.

3 Jahre Mit Ablauf der Vertragslaufzeit verlängert sich das Versicherungsverhältnis um ein Jahr und weiter von Jahr zu Jahr stillschweigend, wenn nicht drei Monate vor dem jeweiligen Ablauf der anderen Partei eine Kündigung zugegangen ist.

Deckungssummen

**Betriebshaftpflichtversicherung\***  
pauschal für Personen- und/oder Sachschäden 3.000.000 EUR  
für Vermögensschäden Sachschäden 1.000.000 EUR

**Umwelthaftpflicht-Basisversicherung\*\***  
pauschal für Personen- und Sachschäden 3.000.000 EUR  
für Vermögensschäden 1.000.000 EUR

**Umweltschadens-Basisversicherung\*\***  
Umweltschäden auf fremden Grundstücken 1.000.000 EUR

\* Die Gesamtleistung für alle Versicherungsfälle eines Versicherungsjahres beträgt das Doppelte der vereinbarten Deckungssummen (zweifache Maximierung).

\*\* Die Deckungssumme bildet die Höchstleistung für alle Versicherungsfälle eines Versicherungsjahres (einfache Maximierung).

## D Betriebliche Gruppenunfallversicherung

Versicherungsbeginn/-ablauf/Laufzeit

Beginn - TT/MM/JJJJ

Beginn und Ende mittags 12 Uhr  
Beginn frühestens am Tag des Antragsingangs in der WWK Zentraldirektion München.

3 Jahre Mit Ablauf der Vertragslaufzeit verlängert sich das Versicherungsverhältnis um ein Jahr und weiter von Jahr zu Jahr stillschweigend, wenn nicht drei Monate vor dem jeweiligen Ablauf der anderen Partei eine Kündigung zugegangen ist.

Zu versichernde Personen

Gefahrengruppe A (nicht handwerklich/körperlich tätig)

Anzahl Personen:

Gefahrengruppe B (handwerklich/körperlich tätig)

Anzahl Personen:

**Hinweis:** Die Betriebliche Gruppenunfallversicherungen kann nur abgeschlossen werden, wenn sämtliche Angehörige eines Betriebs versichert werden. Über alle Gefahrengruppen mindestens 2, maximal 6 versicherte Personen möglich.

Versicherungssummen

Progression 350%

EUR

Invaliditätssumme (Grundsumme)

EUR

Invaliditätssumme (Vollinvalidität)

EUR

Todesfallsumme

EUR

UKT

Deckungsbereich

24-Stunden-Deckung

Dynamik

Zu Beginn eines jeden Versicherungsjahres wird eine Dynamik ohne Gesundheitsprüfung in Höhe von 3 % vereinbart.

Direktanspruch

ja (Auf die Bedeutung des Direktanspruchs wurde hingewiesen. Die VP ist berechtigt, Leistungen aus dem Vertrag unmittelbar gegenüber der WWK Allgemeine Versicherung AG geltend zu machen.)

nein

Beitragsberechnung

Die nachfolgenden Beitragssätze bzw. Beiträge enthalten die gesetzliche Versicherungsteuer!

		EUR	Beitragssatz %	EUR
<b>Inhaltsversicherung</b> Mindestbeitrag 89,30 EUR	Versicherungssumme	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Beitrag inkl. Vers.-Steuer <input type="text"/>
		volle m <sup>2</sup>	<input type="text"/>	Beitrag inkl. Vers.-Steuer <input type="text"/>
<b>Glasversicherung</b> Mindestbeitrag 35,70 EUR	Nutzfläche (Geschäfts- und Lagerräume)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Beitrag inkl. Vers.-Steuer <input type="text"/>
		EUR	<input type="text"/>	Beitrag inkl. Vers.-Steuer <input type="text"/>
<b>Betriebshaftpflicht</b>	Umsatz	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Beitrag inkl. Vers.-Steuer <input type="text"/>
		Anzahl	<input type="text"/>	Beitrag inkl. Vers.-Steuer <input type="text"/>
<b>Betriebliche Gruppenunfallversicherung</b>	Anzahl VP Gefahrengruppe A	<input type="text"/>	Beitragssatz je VP <input type="text" value="1900"/>	Beitrag inkl. Vers.-Steuer <input type="text"/>
	Anzahl VP Gefahrengruppe B	<input type="text"/>	Beitragssatz je VP <input type="text" value="3400"/>	Beitrag inkl. Vers.-Steuer <input type="text"/>
				EUR <input type="text"/>
				EUR <input type="text"/>
				EUR <input type="text"/>
				EUR <input type="text"/>

Vorversicherung/Vorschäden

	Bestehen oder bestanden Versicherungen?		Sind in den letzten 5 Jahren Schäden eingetreten?		ungekündigt	
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>				
Inhalt	Versicherer <input type="text"/>	Vertrags-Nr. <input type="text"/>	Vorschäden (Art/Anzahl/Höhe) <input type="text"/>	gekündigt von <input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> VU	Ablauf TT/MM/JJJJ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Betriebshaftpflicht	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> VU	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Glas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> VU	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Gruppenunfall	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> VU	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

Ich ermächtige die WWK, bei dem/n angegebenen Vorversicherer/n Auskünfte über Vertragskündigungen und Schäden einzuholen.

<b>Risikofragen zur Inhaltsversicherung</b>	<p>1. Sind alle Türen in den Umfassungswänden (Außentüren) jeweils mit einem Zylinderschloss (bündig mit Türblatt oder mit von außen nicht abschraubbarem/r Sicherheitstürschild/-rosette) oder durch ein Zuhaltungsschloss (mind. 6 Zuhaltungen) oder durch ein Vorhängeschloss mit mind. 8 mm gehärtetem Bügel oder durch eine einbruchhemmende Tür mit mind. Widerstandsklasse 2 gesichert? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</span></p> <p>2. Ist das Gebäude ständig bewohnt bzw. beträgt die Entfernung zum nächsten ständig bewohnten Gebäude nicht mehr als 50 Meter? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</span></p>
<b>Risikofragen zur Haftpflichtversicherung</b>	<p>1. Importieren Sie Waren von außerhalb des europäischen Wirtschaftsraumes? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</span></p> <p>2. Lagern Sie wasser- bzw. umweltgefährdende Stoffe in mobilen Behältnissen mit einem Fassungsvermögen von mehr als 300 Liter (pro Behältnis)? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</span></p>
<b>Beitragszahlung</b>	<p style="text-align: center;"><b>SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen</b> <span style="float: right;"><b>Gläubiger-Identifikations-Nr. DE11WWK0000069126</b></span></p> <p>Ich ermächtige die WWK Allgemeine Versicherung AG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein unten genanntes Kreditinstitut an, die von den WWK Versicherungen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. <b>Hinweis:</b> Die Mandatsreferenznummer wird mir nachträglich mitgeteilt. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das SEPA-Basis-Lastschriftmandat wird mir spätestens fünf Kalendertage im Voraus unter Angabe der weiteren Fälligkeitstermine angekündigt.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Kontoinhaber weicht vom Versicherungsnehmer ab:</b> <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Firma <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Überweisung</span></p> <p>Titel, Name, Vorname <span style="float: right;">Geburtsdatum TT/MM/JJJJ</span></p> <hr/> <p>Straße und Hausnummer (Hauptwohnsitz) <span style="margin-left: 150px;">PLZ</span> <span style="margin-left: 150px;">Wohnort (Hauptwohnsitz)</span></p> <hr/> <p>Namentliche Bezeichnung des Geldinstituts</p> <hr/> <p>IBAN</p> <hr/> <p><b>Wichtig: Das Mandat ist nur mit Datum und Unterschrift gültig!</b></p> <p>Datum TT/MM/JJJJ <span style="margin-left: 100px;">Unterschrift <b>Kontoinhaber/-in</b></span></p> <p style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></p>
<b>Einwilligungs-erklärung</b>	<p>Ich bin damit einverstanden, dass Mitarbeiter der Unternehmen der WWK Versicherungen, von Unternehmen der WWK Versicherungen beauftragte Dritte und der mich betreuende Vermittler meine Kontaktdaten aus diesem Antrag für folgende Kommunikationswege im Rahmen der regelmäßigen Kundenbetreuung nutzen dürfen:</p> <p><input type="checkbox"/> Telefon (wie unter Punkt »Anschrift« angegeben) <span style="margin-left: 100px;">SMS</span></p> <p><input type="checkbox"/> Fax-Nr. (wie unter Punkt »Anschrift« angegeben) <span style="margin-left: 100px;">E-Mail</span></p> <p><input type="checkbox"/> für nebenstehende Kontaktdaten</p> <p>Erfasst sind neben allen meinen Versicherungsvertrag betreffenden Kontakten auch solche, die auf inhaltliche Änderungen, insbesondere Verlängerung, Ausweitung oder Ergänzung des bestehenden Vertragsverhältnisses, sowie auf den Neuabschluss weiterer Verträge bei den Unternehmen der WWK Versicherungen oder deren Kooperationspartner gerichtet sind. Die Einwilligung nach diesem Absatz kann ich ohne Einfluss auf den Vertrag auch in Teilen streichen oder jederzeit widerrufen.</p>
<b>Wichtiger Hinweis</b>	<p>Der Vertrag über die beantragte Versicherung kommt erst zustande, wenn die WWK die Annahme des Antrags schriftlich erklärt oder sie durch Aushändigung des Versicherungsscheins bestätigt hat.</p>
<b>Kundeninformation</b>	<p>Rechtzeitig vor Unterzeichnung des Antrags wurden folgende Unterlagen in nachstehender Reihenfolge in Textform an mich ausgehändigt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>› Wichtiger Hinweis zur vorvertraglichen Anzeigepflicht</li> <li>› Information nach § 1 der Verordnung über Informationspflichten bei Versicherungsverträgen</li> <li>› Merkblatt zur Datenverarbeitung</li> <li>› Datenschutzrechtlicher Hinweis</li> <li>› Bedingungsmerk für die gewerbliche Sachversicherung</li> <li>› Pauschaldeklaration für die Inhalts- und Ertragsausfallversicherung und die gewerbliche Glasversicherung</li> <li>› Bedingungsmerk für die gewerbliche Haftpflichtversicherung</li> <li>› Deckungsübersicht Betriebshaftpflichtversicherung</li> <li>› Deckungsübersicht betriebliche Gruppenunfallversicherung</li> <li>› Allgemeine Unfallversicherungs-Bedingungen (AUB GUV) einschließlich Zusatzbedingungen</li> <li>› Beratungsprotokoll/Verzichtserklärung</li> <li>› Antrag WWK Dreifach Einfach 2.0</li> </ul>
<b>Wichtiger Hinweis zur Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht und die Rechtsfolgen</b>	<p><b>Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,</b></p> <p>damit die WWK Ihnen Versicherungsschutz anbieten kann, ist es notwendig, dass Sie die Fragen im Antrag wahrheitsgemäß und vollständig beantworten. Es sind auch solche Umstände anzugeben, denen Sie nur geringe Bedeutung beimessen. Bitte beachten Sie, dass Sie Ihren Versicherungsschutz gefährden, wenn Sie unrichtige oder unvollständige Angaben machen.</p> <p><b>Nähere Einzelheiten zu den Folgen einer Verletzung der Anzeigepflicht entnehmen Sie unserem Hinweisblatt »Mitteilung nach § 19 Abs. 5 VVG über die Folgen einer Verletzung der gesetzlichen Anzeigepflicht«.</b></p>
<b>Schlusserklärung</b>	<p>Bevor Sie diesen Antrag unterschreiben, lesen Sie bitte die Erklärungen und Hinweise auf der Rückseite des Antrags. Diese enthalten unter anderem Ermächtigungen des Antragstellers zu Vorversicherungsanfragen sowie zur Datenverarbeitung. Sie sind wichtiger Bestandteil des Vertrags. Mit Ihrer Unterschrift machen Sie die geltenden Erklärungen und Hinweise zum Inhalt dieses Antrags.</p> <p>In die auf der Rückseite in der Rubrik »Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung« abgedruckte Verwendung meiner personenbezogenen Daten willige ich ein.</p>
<b>Unterschriften</b>	<p>Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Kundeninformation rechtzeitig vor Unterzeichnung des Antrags in Textform erhalten habe und stimme zu, dass - rechtzeitige Beitragszahlung vorausgesetzt - der Versicherungsschutz vor Ablauf der Widerrufsfrist beginnt, soweit kein späterer Versicherungsbeginn vereinbart ist.</p> <p style="text-align: right;">Ort <span style="margin-left: 150px;">Datum TT/MM/JJJJ</span></p> <hr/> <p><input checked="" type="checkbox"/> <span style="margin-left: 100px;"><input checked="" type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 100px;"><input checked="" type="checkbox"/></span></p> <p>Unterschrift <b>Antragsteller/-in</b> <span style="margin-left: 100px;">Unterschrift <b>gesetzlicher Vertreter</b>, falls Antragsteller/-in bzw. zu versichernde Person minderjährig ist</span> <span style="margin-left: 100px;">Unterschrift <b>Antragsvermittler/-in</b> Die richtige Person hat in meiner Gegenwart unterschrieben.</span></p> <p><b>Bitte mit Vor- und Zunamen unterschreiben.</b></p>

# 1. Wichtige allgemeine Informationen zur beantragten Versicherung

## Erklärungen des Antragstellers/ Hinweise

### 1.1 Datenschutzklausel

#### I. Bedeutung dieser Erklärung und Widerrufsmöglichkeit

Ihre personenbezogenen Daten benötigen wir, die WWK Allgemeine Versicherung AG, insbesondere zur Einschätzung des zu versichernden Risikos (Risiko- beurteilung), zur Verhinderung von Versicherungsmissbrauch, zur Überprüfung unserer Leistungspflicht, zu Ihrer Beratung und Information sowie allgemein zur Antrags-, Vertrags- und Schadenabwicklung. Personenbezogene Daten dürfen nach geltendem Datenschutz erhoben, verarbeitet oder genutzt werden (Datenverwendung), wenn dies ein Gesetz ausdrücklich erlaubt, anordnet oder wenn eine wirksame Einwilligung des Betroffenen vorliegt. Nach der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) ist die Verwendung Ihrer allgemeinen personenbezogenen Daten (z. B. Alter oder Adresse) erlaubt, wenn es für die Begründung, Durchführung oder Beendigung eines rechtsgeschäftlichen oder rechtsgeschäftsähnlichen Schuldverhältnisses mit dem Betroffenen erforderlich ist. Das Gleiche gilt, soweit es zur Wahrung berechtigter Interessen der verantwortlichen Stelle erforderlich ist und kein Grund zu der Annahme besteht, dass das schutzwürdige Interesse des Betroffenen an dem Ausschluss der Verarbeitung oder Nutzung überwiegt. Die Anwendung dieser Vorschriften erfordert in der Praxis oft eine umfangreiche und zeitintensive Einzelfallprüfung. Auf diese kann bei Vorliegen dieser Einwilligungserklärung verzichtet werden. Zudem ermöglicht diese Einwilligungserklärung eine Datenverwendung auch für die Fälle, die nicht von vornherein durch die Vorschriften der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) erfasst werden (vgl. dazu Ziffer II). Mit der nachfolgenden Einwilligung zu Ziffer II ermöglichen Sie zudem eine Datenverwendung auch solcher Daten, die dem besonderen gesetzlichen Schutz von Privatgeheimnissen gemäß § 203 Strafgesetzbuch unterliegen. Diese Einwilligung ist ab dem Zeitpunkt der Antragstellung wirksam. Sie wirkt unabhängig davon, ob später der Versicherungsvertrag zustande kommt. Es steht Ihnen frei, diese Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft jederzeit ganz oder teilweise zu widerrufen. Die Angabe der mit \* gekennzeichneten Daten ist freiwillig.

#### II. Erklärung zur Verwendung Ihrer allgemeinen personenbezogenen Daten

Hiermit willige ich darin ein, dass meine allgemeinen personenbezogenen Daten unter Beachtung der Grundsätze der Datensparsamkeit und der Datenvermeidung verwendet werden:

1. zur Risikobeurteilung, zur Vertragsabwicklung und zur Prüfung der Leistungspflicht durch die WWK Allgemeine Versicherung AG;
2. zur Risikobeurteilung mit einem Datenaustausch mit einem Vorversicherer, den ich bei Antragstellung genannt habe;
3. zur gemeinschaftlichen Führung von Datensammlungen der Unternehmen der WWK-Gruppe, um die Anliegen im Rahmen der Antrags-, Vertrags- und Schadenabwicklung schnell, effektiv und kostengünstig bearbeiten zu können (z. B. richtige Zuordnung Ihrer Post oder Beitragszahlung). Diese Datensammlungen enthalten Daten wie Name, Adresse, Geburtsdatum, Kundennummer, Versicherungsnummer, Kontonummer, Bankleitzahl, Art der bestehenden Verträge, sonstige Kontaktdaten;
4. zur Risikobeurteilung und Abwicklung der Rückversicherung. Dies erfolgt durch Übermittlung an und zur dortigen Verwendung durch Rückversicherer, bei denen mein zu versicherndes Risiko geprüft oder abgesichert werden soll. Eine Absicherung bei Rückversicherern im In- und Ausland dient dem Ausgleich der vom Versicherer übernommenen Risiken und liegt damit auch im Interesse der Versicherungsnehmer. In einigen Fällen bedienen sich Rückversicherer weiterer Rückversicherer, denen sie – sofern erforderlich – ebenfalls entsprechende Daten übermitteln;

5. zum Datenaustausch mit dem Hinweis- und Informationssystem (HIS). Die Versicherungswirtschaft nutzt zur genaueren Risiko- und Leistungsfalleinschätzung das Hinweis- und Informationssystem HIS, das derzeit die Informa HIS GmbH, Kreuzberger Ring 68, 65205 Wiesbaden betreibt. Auffälligkeiten, die auf Versicherungsbetrug hindeuten könnten, und erhöhte Risiken kann die WWK Allgemeine Versicherung AG an das HIS melden. Die WWK Allgemeine Versicherung AG und andere Versicherungen fragen Daten im Rahmen der Risiko- oder Leistungsprüfung aus dem HIS ab, wenn ein berechtigtes Interesse besteht. Zwar werden dabei keine Gesundheitsdaten weitergegeben, aber für die Weitergabe Ihrer nach § 203 StGB geschützten Daten benötigt die WWK Allgemeine Versicherung AG Ihre Schweigepflichtentbindung. Dies gilt unabhängig davon, ob der Vertrag mit Ihnen zustande gekommen ist oder nicht.

Ich entbinde die für die WWK Allgemeine Versicherung AG tätigen Personen von ihrer Schweigepflicht, soweit sie Daten aus der Antrags- oder Leistungsprüfung an den jeweiligen Betreiber des Hinweis- und Informationssystems (HIS) melden.

Sofern es zur Prüfung der Leistungspflicht erforderlich ist, können über das HIS Versicherungen ermittelt werden, mit denen Sie in der Vergangenheit in Kontakt gestanden haben, und die über sachdienliche Informationen verfügen könnten. Bei diesen können die zur weiteren Leistungsprüfung erforderlichen Daten erhoben werden.

6. durch andere Unternehmen/Personen innerhalb und außerhalb der WWK-Gruppe sowie den Assisteur, denen der Versicherer (oder Rückversicherer) Aufgaben ganz oder teilweise zur Erledigung überträgt. Die Unternehmen/Personen sowie der Assisteur werden eingeschaltet, um die Antrags-, Vertrags- und Leistungsabwicklung möglichst schnell, effektiv und kostengünstig zu gestalten. Der Versicherer weist darauf hin, dass ein Assisteur für die WWK die Service-, Beratungs-, Informations- und Organisationsleistungen gemäß diesem Vertrag übernimmt. Der Assisteur wird seinerseits weitere Leistungserbringer zur besseren Durchführung beauftragen. Falls der Versicherungsnehmer hiermit nicht einverstanden ist, hat er die Möglichkeit, die Leistung auf eigene Kosten selbst zu organisieren;

7. zur Verhinderung des Versicherungsmissbrauchs bei der Risikobeurteilung und bei der Klärung von Ansprüchen aus dem Versicherungsverhältnis durch Nutzung einer besonderen Konzerndatenbank und Nutzung eines Hinweis- und Informationssystems der Versicherungswirtschaft mit Daten, die der Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e.V. (GdV) im Auftrag für die Versicherer verschlüsselt. Auf Basis dieses Systems kann es zu einem auf den konkreten Anlass bezogenen Austausch personenbezogener Daten zwischen dem anfragenden und dem angefragten Versicherer kommen;

8. zur Beratung und Information über Versicherungs- oder sonstige Finanzdienstleistungen durch die WWK Allgemeine Versicherung AG, anderer Unternehmen der WWK-Gruppe oder den für mich zuständigen Vermittler;

9. zur Antrags-, Vertrags- und Schadenabwicklung, indem die WWK Allgemeine Versicherung AG selbst Informationen über mein allgemeines Zahlungsverhalten einholt. Dies kann auch erfolgen durch ein Unternehmen der WWK-Gruppe oder einer Auskunft (z. B. Bürgel, Infoscore, Creditreform, SCHUFA);

10. zur Antrags-, Vertrags- und Schadenabwicklung, indem die WWK Allgemeine Versicherung AG, ein Unternehmen der WWK-Gruppe oder eine Auskunft (z. B. Bürgel, Infoscore, Creditreform, SCHUFA) eine auf der Grundlage mathematisch-statistischer Verfahren erzeugte Einschätzung meiner Zahlungsfähigkeit (bzw. der Kundenbeziehung, Scoring) einholt;

11. zur Sicherung des wirtschaftlichen Interesses bei Leistungsstörung aus dem Versicherungsvertragsverhältnis, wenn der Versicherungsnehmer seiner Pflicht zur Zahlung der Versicherungsbeiträge nicht nachkommt. Nach erlassenen Mahn- bzw. Vollstreckungsbescheid wird eine Meldung hierüber an die Auskunft (Firma Infoscore) gemacht.

III. Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich bei Antragstellung vom Inhalt des Merkblatts zur Datenverarbeitung Kenntnis nehmen konnte, das mir zu dem gesetzlich für die anderen Verbraucherinformationen vorgesehenen Zeitpunkt – auf Wunsch auch sofort – überlassen wird.

#### 1.2 Deckungszusage

Die selbstständige Abgabe von Deckungszusagen ist dem Vermittler nicht gestattet und ohne rechtliche Wirkung für die WWK. Nebenabreden sind nur dann verbindlich, wenn die WWK sie schriftlich bestätigt.

#### 1.3 Vorversicherungen

Ich ermächtige die WWK, bei dem angegebenen Vorversicherer Auskünfte über Vertragskündigungen und Schäden einzuholen.

#### 1.4 Versicherungsteuer/Gebühren

Die Beiträge enthalten die Versicherungsteuer. Die Gebühr beträgt 2,50 EUR für Mahnungen. Für Rücklastschriften werden Gebühren entsprechend den im Einzelfall von dem Bankinstitut belasteten Gebühren erhoben.

#### 1.5 Folgebeiträge

Vereinbarungsgemäß sind die Folgebeiträge jeweils am Ersten des Monats fällig, in dem die Versicherungsperiode beginnt. Bei Vereinbarung von Ratenzahlungen sind diese am Ersten des Monats fällig, in dem die jeweilige Zahlungsperiode beginnt.

#### 1.6 Streitbelegungsverfahren vor einer Verbraucherschlichtungsstelle

Unser Unternehmen ist Mitglied im Verein Versicherungsombudsmann e.V. Wir sind bereit und verpflichtet, an Streitbelegungsverfahren vor dieser Verbraucherschlichtungsstelle teilzunehmen. Sie können damit das kostenlose, außergerichtliche Streitbelegungsverfahren in Anspruch nehmen.

Sie können Ihre Anfragen richten an:  
Versicherungsombudsmann e.V.  
Postfach 08 06 32  
10006 Berlin  
www.versicherungsombudsmann.de

Wir nehmen an Streitbelegungsverfahren vor dieser Verbraucherschlichtungsstelle teil. Hiervon unberührt bleibt die Möglichkeit, den Rechtsweg zu beschreiten.

## 2. Wichtige Informationen zur beantragten WWK Firmenkunden-Haftpflichtversicherung

#### 2.1 Vertragsgrundlagen

Es gelten die gesetzlichen Bestimmungen, der Antrag und das »Bedingungsmerk für die Gewerbliche Haftpflichtversicherung«.

#### 2.2 Wichtige Hinweise

Es besteht die Möglichkeit einer Beitragsangleichung nach Teil B Ziffer 4 Bedingungsmerk für die Gewerbliche Haftpflichtversicherung.

#### 2.3 Anlagen

Unter Anlagen sind zu verstehen:

- Anlagen, die bestimmt sind, gewässerschädliche Stoffe herzustellen, zu verarbeiten, zu lagern, abzulagern, zu befördern oder wegzuleiten (WHG-Anlagen);
- Anlagen, die unter das Gesetz über die Umwelthaftung fallen (Umwelt HG-Anlagen);
- Anlagen, die nach dem Umweltschutz dienenden Bestimmungen einer Genehmigungs- oder Anzeigenpflicht unterliegen, soweit es sich nicht um WHG- oder Umwelt HG-Anlagen handelt;
- Abwasseranlagen.

## 3. Wichtige Informationen zur beantragten WWK Firmenkunden-Sachversicherung

#### Erklärungen des Antragstellers/ Hinweise

#### 3.1 Gebündelte Versicherungen

##### 3.1.1. Inhalts- und Ertragsausfallversicherung

Die Inhalts- und Ertragsausfallversicherung bündelt folgende rechtlich selbstständige Versicherungsverträge:

- Feuerversicherung
- Einbruchdiebstahl- und Raubversicherung

- Leitungswasserversicherung
- Sturm- und Hagelversicherung
- Ertragsausfallversicherung

Bei einer gebündelten Versicherung können die einzelnen rechtlich selbstständigen Versicherungsverträge unabhängig voneinander abgeschlossen oder gekündigt werden.

## 4. Wichtige Informationen zur beantragten WWK Betriebliche Gruppenunfallversicherung

#### 4.1 Vertragsgrundlagen

Dem Vertrag liegen die »Allgemeine Unfallversicherungs- Bedingungen (AUB GUV)« einschließlich Zusatzbedingungen zu Grunde.

#### 4.2 Versicherungsschutz

Versicherungsschutz besteht für berufliche und außerberufliche Unfälle weltweit im Rahmen einer 24 Stunden Deckung

#### 4.3 Beiträge, Gefahrengruppen

In der betrieblichen Gruppenunfallversicherung werden die Beiträge durch die Art der Tätigkeit bestimmt, die die versicherte Person aktuell bzw. im Versicherungsfall zum Zeitpunkt des Versicherungsfalls ausübt. (vgl. Ziffer 6 der AUB GUV)

Unterschieden wird in der Art der Beschäftigung:

- nicht handwerklich/körperlich tätig (Gefahrengruppe A)
- handwerklich/körperlich tätig (Gefahrengruppe B)

Personen, die sich in der Ausbildung befinden, wie Studenten, Auszubildende, Volontäre und Praktikanten, sind nach dem jeweiligen Ausbildungsberuf einzustufen.

Änderungen in der Berufstätigkeit sind unverzüglich anzuzeigen.

## WWK Firmenkundenversicherung

# DREIFACH EINFACH 2.0

Betriebsart	Umsatz in TEUR	Beitrag Betriebs- haftpflicht in EUR	Prämien Inhalts- und Ertragsausfallversicherung in ‰				
			Zone 1	Zone 2	Zone 3	Zone 4	Zone 5
Bäcker	bis 200	79	3,23	3,90	4,43	5,08	5,92
	bis 300	99					
Bekleidungshandel	bis 500	79	4,97	6,47	7,64	9,04	10,90
	bis 750	99					
Blumenhandel	bis 500	79	3,20	3,96	4,55	5,28	6,21
	bis 750	99					
Büro	bis 300	79	2,12	2,73	3,20	3,78	4,53
	bis 500	99					
Drogerie	bis 500	79	5,14	6,99	8,43	10,19	12,48
	bis 750	99					
Fotograf/Fotostudio	bis 200	249	4,18	5,93	7,27	8,92	11,07
	bis 300	299					
Friseur/Kosmetik/ Nagelstudio	bis 200	99	2,22	2,76	3,19	3,71	4,39
	bis 300	149					
Heilwesen	bis 100	99	2,32	2,80	3,16	3,60	4,18
	bis 250	149					
Hotel	bis 100	99	3,19	3,52	3,77	4,08	4,49
	bis 200	149					
Lebensmittelhandel	bis 500	79	3,27	4,58	5,60	6,83	8,45
	bis 750	99					
Maler	bis 100	249	2,71	3,54	4,17	4,95	5,95
	bis 150	299					
Metzger	bis 200	79	3,25	3,82	4,25	4,78	5,47
	bis 350	99					
Montagen	bis 100	249	2,53	3,04	3,44	3,92	4,55
	bis 300	299					
Optiker	bis 250	119	4,21	6,06	7,51	9,26	11,56
	bis 500	149					
Schneider/Schuster	bis 250	99	2,77	3,31	3,74	4,25	4,92
	bis 500	149					
Schreibwarenhandel	bis 500	79	3,16	4,38	5,34	6,51	8,02
	bis 750	99					
Schuhhandel	bis 500	79	2,97	3,45	3,81	4,25	4,83
	bis 750	99					
Schule/Kindergarten	bis 150	99	3,38	3,88	4,26	4,74	5,36
	bis 300	149					
Sport	bis 250	149	3,90	4,92	5,71	6,66	7,90
	bis 300	199					

## TARIFZONEN FÜR DIE GEBÜNDELTE INHALTS- UND ERTRAGSAUSFALLVERSICHERUNG

### Zone I

Alle PLZ, soweit nicht unter II, III, IV und V aufgeführt

### Zone II

01108 - 01689	01900 - 01998	02906 - 02999	03103 - 03253	04600 - 4779	04910 - 04938	06502 - 06578	06901 - 06928
07407 - 07429	07607 - 07646	08301 - 08548	09212 - 09399	15230 - 15299	16909 - 16949	17207 - 17291	18507 - 18609
22605 - 22609	24306 - 24399	25693	25813 - 25899	26121 - 26219	26603 - 26789	27801 - 27809	31008 - 31099
31303 - 31319	31700 - 31868	32105 - 32289	32602 - 33699	33803 - 33829	34414 - 34599	35037 - 35288	35410 - 35469
35606 - 35690	36100 - 37449	37603 - 38388	38640 - 38729	39606 - 39649	42275 - 42289	42477 - 42499	42929
49324 - 49393	51643 - 51688	54290 - 54597	55116 - 55299	55606 - 55779	56112 - 56191	56305 - 56379	57072 - 57399
57518 - 57589	58802 - 58849	59909 - 59969	61440 - 61479	64283 - 64297	64401 - 64409	64711 - 64759	65307 - 65399
66901 - 66999	67227 - 67297	67433 - 67489	67700 - 67829	68219 - 68799	69115 - 69198	71229 - 71299	71634 - 71696
73525 - 73579	74072 - 74081	74821 - 74889	75015 - 75059	76131 - 77978	79100 - 79599	80796 - 80809	81667 - 81679
81825 - 81829	89073 - 89081	89407 - 89447	98617 - 98749	99706 - 99998			

### Zone III

01067 - 01099	03042 - 03099	04416 - 04579	04808 - 04895	06217 - 06388	06618 - 06688	06800 - 06896	07806 - 07819
08056 - 08066	09111 - 09131	12203 - 12279	14109 - 14199	14712 - 14979	15306 - 16359	17033 - 17099	17309 - 17509
18311 - 18469	19205 - 19399	21335 - 21398	21702 - 21789	22297 - 22299	22844 - 22889	23611 - 23795	24211 - 24259
24800 - 24899	25335 - 25599	25704 - 25799	26316 - 26389	26802 - 27299	27404 - 27499	27711 - 27798	29221 - 29229
29410 - 29599	30823 - 30989	31134 - 31275	32049 - 32052	32423 - 32584	33415 - 33449	33719 - 33790	34117 - 34298
34613 - 34639	35305 - 35398	35510 - 35586	35708 - 36093	38440 - 38559	38820 - 38899	39307 - 39398	39517 - 39599
41061 - 41751	42103 - 42119	42327 - 42399	42549 - 42899	45525 - 45549	46325 - 46569	47506 - 47669	48143 - 49219
49401 - 49599	49716 - 49849	51371 - 51598	51702 - 51789	52349 - 52399	53424 - 53639	55411 - 55599	56068 - 56077
56203 - 56299	56410 - 56769	57413 - 57489	57610 - 57648	58300 - 58456	58706 - 58791	59063 - 59077	59227 - 59269
59423 - 59597	59755 - 59889	61118 - 61279	63607 - 63699	64319 - 64397	64521 - 64689	64807 - 64859	65201 - 65239
65428 - 65599	66265 - 66693	67059 - 67169	67304 - 67378	67547 - 67699	68159 - 68199	81735 - 81739	99084 - 99099
99310 - 99638							

### Zone IV

04103 - 04357	06108 - 06198	06406 - 06493	06712 - 06796	07743 - 07778	12101 - 12169	12305 - 12359	12524 - 12689
13403 - 13599	14050 - 14089	14467 - 14558	16515 - 16868	17109 - 17194	18055 - 18198	19053 - 19089	20095 - 20459
21217 - 21279	21400 - 21493	21614 - 21698	22301 - 22589	22761 - 22769	23552 - 23570	23812 - 23999	24534 - 24799
24937 - 24999	27305 - 27389	27607 - 27638	28816 - 28879	29303 - 29399	29614 - 30559	31515 - 31699	32312 - 32369
39217 - 39291	40210 - 40885	41812 - 41849	44787 - 44799	45219 - 45289	45468 - 45481	45879 - 45899	47051 - 47495
47798 - 47929	49610 - 49699	50226 - 50389	50931 - 50999	52062 - 52249	52428 - 52499	53111 - 53359	53721 - 53949
58089 - 58285	58507 - 58675	59174 - 59199	59302 - 59399	59602 - 59609	60308 - 60389	60528 - 60599	61348 - 61389
63110 - 63599	65183 - 65199	65604 - 65795	65929 - 66133	66701 - 66894	99100 - 99198		

### Zone V

10115 - 12099	12435 - 12489	13051 - 13359	13627 - 13629	14612 - 14669	18209 - 18299	19406 - 19417	20535 - 21149
21502 - 21529	22041 - 22179	22926 - 22969	24103 - 24161	27568 - 27580	28195 - 28790	30625 - 30669	39104 - 39179
39418 - 39448	44135 - 44653	44801 - 45149	45307 - 45359	45657 - 45772	45964 - 46286	50126 - 50189	50667 - 50859
51061 - 51149	52511 - 52538	60431 - 60489	63065 - 63075	65812 - 65843			

## BETRIEBSARTENVERZEICHNIS

Betriebsart	Stichwort- schlüssel Sach
<b>Bäcker (Tabakwaren bis 2.500 EUR mitversichert) Wagnisschlüssel BHV: 1333</b>	
Bäckerei (mit Cafe)	0208140
Bäckerei (ohne Cafe, ohne Backwarenherstellung)	0210690
Konditorei (mit Cafe)	0054070
Konditorei (ohne Cafe, ohne Backwarenherstellung)	0065980
<b>Bekleidung Wagnisschlüssel BHV: 4603</b>	
Arbeitsbekleidungshandel	0210780
Heimtextilien- Haushaltswäschehandel (ohne Orientteppiche)	0069580
Herrenausstatter	0067000
Jeansgeschäft	0210840
Kinderbekleidungshandel	0067090
Bekleidungshandel (ohne Pelzwaren, mit Leder-, Alcantarawaren)	0067870
Boutique (ohne Pelzwaren; mit Leder-, Alcantarawaren)	0067930
<b>Blumen Wagnisschlüssel BHV: 4533</b>	
Blumenhandel	0075010
Kranzbinderei	0075011
Pflanzenhandel (ohne Gärtnerei)	0075040
<b>Büro Wagnisschlüssel BHV: 1046</b>	
Bürobetrieb (nicht Handel, EDV, Planung, Reise, Vers.-Agt.) (Betriebsstättenrisiko)	0045883
Dolmetscher (Betriebsstättenrisiko)	0044980
Ehevermittler (Betriebsstättenrisiko)	0045070
Grundstücksmakler (Betriebsstättenrisiko)	0045160
Immobilienmakler (Betriebsstättenrisiko)	0045280
Kfz-Zulassungsdienst (Betriebsstättenrisiko)	0206941
Maklerbüro (Betriebsstättenrisiko)	0045731
Schreibbüro (Betriebsstättenrisiko)	0045880
Übersetzungsbüro (Betriebsstättenrisiko)	0045884
Versicherungsagentur (Betriebsstättenrisiko)	0046000
<b>Drogerie Wagnisschlüssel BHV: 1189</b>	
Drogerie	0072520
Parfümerie	0072580
<b>Fotograf/Fotostudio Wagnisschlüssel BHV: 4550</b>	
Fotoapparatehandel	0071350
Fotoatelier	0071380
Fotogeschäft	0071410
Fotostudio	0071411
Fotohandel	0071470
<b>Friseur/Kosmetik (ohne Permanent-Make-up) Wagnisschlüssel BHV: 1151</b>	
Friseur	0038440
Fußpflegestudio	0041140

Betriebsart	Stichwort- schlüssel Sach
Kosmetiksalon	0041260
Nagelstudio	0041320
Podologe	0041351
<b>Heilwesen Wagnisschlüssel BHV: 5621</b>	
Ergotherapeut	0040991
Heilgymnastiker	0040810
Krankengymnastiker	0040870
Logopäde	0040000
Masseur (medizinisch)	0040930
Physiotherapeut	0040990
<b>Hotel (Tabakwaren bis 2.500 EUR mitversichert) Wagnisschlüssel BHV: 4001</b>	
Frühstückspension	0050650
Hotel Garni	0050680
Motel	0050710
Gasthof (mit Beherbergung)	0050830
Hotel	0050860
Pension	0050890
<b>Lebensmittel-/Getränkehandel (Tabakwaren bis 2.500 EUR mitversichert) Wagnisschlüssel BHV: 1331</b>	
Bioladen	0065320
Feinkostgeschäft	0065410
Fischhandel (Nahrungsmittel)	0210480
Gemüsehandel	0065470
Getränkehandel	0066190
Gewürzhandel	0210540
Kaffeehandel (ohne Cafe)	0065560
Käseladen	0065590
Konfiserie (Handel)	0065650
Lebensmitteleinzelhandel	0065711
Nahrungsmiteleinzelhandel	0065801
Naturkostladen	0065830
Obsthandel	0065860
Süßwarenhandel	0210660
Teehandel	0065890
Weinhandel	0066250
<b>Maler Wagnisschlüssel BHV: 1537</b>	
Anstreicher	0002380
Maler	0002470
Tapezierbetrieb	0002500
Tüncher	0002530
Verputzer	0003550

Betriebsart	Stichwort- schlüssel Sach
<b>Metzger (Tabakwaren bis 2.500 EUR mitversichert)</b> <b>Wagnisschlüssel BHV: 1334</b>	
Fleischerei	0206070
Metzgerei	0037030
<b>Montagen</b> <b>Wagnisschlüssel BHV: 1115</b>	
Schlüsseldienst	0015520
Jalousienmontage	0003011
Rauchmelderinstallation und -wartung	0016270
Feuerlöscherfüll- und -wartungsdienst	0016270
<b>Optiker</b> <b>Wagnisschlüssel BHV: 1147</b>	
Optiker (ohne Arbeiten auf fremden Grundstücken)	0038800
Hörgeräteakkustiker (ohne Arbeiten auf fremden Grundstücken)	0038710
<b>Schneider/Schuster</b> <b>Wagnisschlüssel BHV: 1022</b>	
Arbeitsbekleidungsherstellung	0204510
Bekleidungsherstellung (ohne Pelz, Leder, Alcantara)	0204540
Kleiderherstellung	0027970
Näherei	0028060
Schneiderei	0028090
Änderungsnäherei	0063550
Änderungsschneiderei	0063580
Expressschuhbesohlung (ohne Arbeiten auf fremden Grundstücken)	0063881
Schuhmacher	0063730
Schuster	0063880
Stepperei, Stickerei, Stopferei, Heimtextilienhandwerk (nicht Dekorateur)	0063700
<b>Schreibwaren (Tabakwaren bis 2.500 EUR mitversichert)</b> <b>Wagnisschlüssel BHV: 1188</b>	
Babyausstattungs-geschäft (nicht Second-Hand)	0066730
Buchhandel	0072100
Geschenkeartikelhandel (nicht Kiosk)	0077021
Glas- Porzellanhandel (nicht Kiosk)	0069731
Haushaltswarenhandel	0069820
Malartikelhandel	0072130
Papierwarenhandel	0066521
Schreibwarenhandel	0211590
Zeichenartikelhandel	0072280
Zeitschriftenhandel	0066641
<b>Schuhhandel</b> <b>Wagnisschlüssel BHV: 1188</b>	
Schuhgeschäft	0068140
Schuhhandel	0068170

Betriebsart	Stichwort- schlüssel Sach
<b>Schule/Kindergarten</b> <b>Wagnisschlüssel BHV: 9151</b>	
Fahrschule	0043990
Kaufmännische Privatschule	0047951
Kindergarten	0048100
Kinderkrippe/-hort	0048130
Kindertagesstätte	0048160
Kosmetikschule	0047860
Malschule	0047952
Musikschule	0047890
Nachhilfeinstitut	0047744
Schauspielschule	0047920
Schülerhilfe	0047745
Sprachenschule	0207270
Kochschule	0054551
Ballettschule	0056920
Tanzschule	0056980
Schwimmschule (privat, nicht Verein)	0048041
<b>Sport</b> <b>Wagnisschlüssel BHV: 1014</b>	
Fitnessstudio (ohne Sauna)	0056380
Bowlingcenter	0055660

## GLASTARIF

NUTZ- UND LAGERFLÄCHE DES BETRIEBES IN QM	PRÄMIENSATZ JE QM
1 – 60	0,95 EUR
61 – 300	0,85 EUR
301 – 1200	0,74 EUR
1201 – 1500	0,64 EUR
Ab 1501 „Anfrage ZD“	

Alle Prämiensätze inkl. Versicherungssteuer.  
Mindestprämie Glasversicherung 35,70 EUR inkl. Versicherungssteuer.

## GRUPPENUNFALLVERSICHERUNG

LEISTUNG	VERSICHERUNGSSUMME
Invalidentätssumme (Grundsumme)	20.000 EUR
Progression	350 %
Invalidentätssumme (Vollinvalidität)	70.000 EUR
Todesfallsumme	5.000 EUR
Unfallkrankenhaustagegeld	10 EUR