



Vermittlername

ID-Vermittler

Pool

MAWA Finanz- & Versicherungsmakler GmbH

003237

Blaudirekt

Kundennummer (falls vorhanden)

Firmenname (lt. Gewerbeanmeldung)

Inhaber/Geschäftsführer

Gründungsdatum

Rechtsform (Einzelfirma, GmbH, GbR...)

Handelsregisternummer

Handelsregister Name, Ort

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Telefon

Mobiltelefon

E-Mail-Adresse

Webadresse

Betriebsart

Tätigkeitsbeschreibung

Jahresumsatz

Brutto-Jahreslohn  
und Gehaltssumme

Gesamt-Mitarbeiterzahl

davon Inh./Geschäftsf.

Personal (Anzahl)

Vollzeit:

Teilzeit: , davon Auszubildende: , Saisonkräfte: , geringf. Beschäftigte/Aushilfen:

Niederlassung / Selbständige Töchter:

nein

Niederlassungen

Tochterfirmen (Hinweis: falls ja, bitte detailliert ausführen in Notizen)

Tätigkeitsbereich:

Deutschland

EU

Schweiz

Osteuropa

Asien

USA/Kanada

Anmerkungen / Notizen



Branche

Jahresumsatz

Anzahl der Fahrzeuge

Güter

Industrie- und Handelsgüter aller Art

Bruch- und leckagegefährdete Gegenstände

Genauere Bezeichnung der Güter

Versicherungsbeginn

Summe pro Fahrzeug max.

Summe pro Tag max.

Fahrzeugverzeichnis:

Fahrzeug	Fahrzeugart (z.B. LKW, geschlossener Kasten, Anhänger, etc.)	Kennzeichen	Versicherungssumme
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Geltungsbereich:  BRD  EU  EU und EFTA

Baustellenrisiko  
gewünscht?

ja  nein

Nachtzeitklausel  
gewünscht?

ja  nein

Be- und Entladeschäden  
gewünscht?

ja  nein

Notbremsungen und Aus-  
weichmanöver gewünscht?

ja  nein

Vorversicherer

Ablauf

Gekündigt durch

VN  VR  ungekündigt

Vorschäden 5 Jahre (Datum / Schadenart / Schadenhöhe (EUR))

Zielprämie / akt. Prämie (optional)

Zahlweise

Anmerkungen / Notizen



## Anmerkungen / Notizen