

Veränderungsanzeige VEP-Nr. _____

Adresse oder Firmierung neu _____

Status neu Generalagentur Geschäftsstelle Bezirksdirektion Landesdirektion

Bankverbindung neu IBAN _____
 BIC / Name der Bank _____

Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung

Deckungssumme wie bisher oder Änderung auf
 (bitte ankreuzen) **Deckungssumme** **Jahresnettobeitrag für 1 GF/Inh. inkl. 5 VZ-MA**
 (Innen- u. Außendienst)

€ 100.000 <input type="checkbox"/>	€ 67,00
€ 300.000 <input type="checkbox"/>	€ 140,00
€ 500.000 <input type="checkbox"/>	€ 206,00

Für den zweiten Inhaber/GF beträgt der Zuschlag 30%, für jeden weiteren Inhaber/GF 15%, für jeden weiteren Mitarbeiter (angestellte oder freie Mitarbeiter nach § 84 HGB) 10%, Teilzeitkräfte (bis zu 20 Stunden pro Woche) oder 538 €-Kräfte je 5%.

Meine Agentur besteht aus folgenden Personen:

Name, Vorname	GF/Inhaber seit	Außendienst MA § 84		Vollzeit seit	Teilzeit/538 € seit	Azubi BWV/KVF seit
		hb seit	nb seit			

Austritte

Name, Vorname	GF/Inhaber zum	Außendienst MA § 84		Vollzeit zum	Teilzeit/538 € zum	Azubi BWV/KVF zum
		hb zum	nb zum			

Stempel, Datum und Unterschrift