

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 ☐	€ 67,00
€ 300.000 ☐	€ 140,00
€ 500.000 ☐	€ 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 603 €-Kräfte je 5%.

Meine Agentur besteht aus folgenden Personen:

Name, Vorname	GF/Inhaber seit	Außendienst MA § 84 hb seit nb seit		Vollzeit seit	Teilzeit/603 € seit	Azubi BWV/KVF seit

Austritte

Name, Vorname	GF/Inhaber zum	Außendienst MA § 84 hb zum nb zum		Vollzeit zum	Teilzeit/603 € zum	Azubi BWV/KVF zum

Stempel, Datum und Unterschrift