

Anfrage zur BaumaCombiSafe Maschinen- und Kaskoversicherung



KVV
GRUPPE
Versicherungsmakler

Sie werden betreut von	KVV Gruppe, Fuggerstraße 5, 41352 Korschenbroich T. 02161 999 38 0 - F. 02161 999 38 38 - E. bcs@kvv-gruppe.com		
Versicherungsnehmer			
Straße / Hausnummer			
PLZ / Ort			
Telefon		E-Mail	
Versicherte Maschine	Hersteller		
	Typ		Baujahr
Versicherungssumme			EUR exkl. MwSt.
	Die Versicherungssumme wird gebildet aus dem Nettokaufpreis im Neuzustand. Zusatztteile und Reserveeinrichtungen sind in der Versicherungssumme zu berücksichtigen. Kosten für Fracht, Verpackung, Zölle und Erstmontage sind zu berücksichtigen.		
Deckungsvariante	<input type="checkbox"/>	Maschinenbruch- und Kaskoversicherung (Volldeckung)	
	<input type="checkbox"/>	Kaskoversicherung (eingeschränkte Deckung)	
	<input type="checkbox"/>	Maschinen-Teilversicherung (MTV-Deckung)	
Geltungsbereich	<input type="checkbox"/>	geographisches Europa	
	<input type="checkbox"/>	sonstiges Einsatzgebiet (nur auf Anfrage)	
Gewünschter Versicherungsbeginn		Ablauf	
	Der Vertrag verlängert sich stillschweigend von Jahr zu Jahr, wenn er nicht spätestens drei Monate vor Ablauf schriftlich gekündigt wird.		
Selbstbeteiligung	500 EUR je Schadenfall		Unabhängig von der gewählten Selbstbeteiligung beträgt die Selbstbeteiligung bei Glasschäden EUR 150
	Bei Schäden durch Abhandenkommen in Osteuropa gilt ein prozentualer Selbstbehalt von 25 % vereinbart. Soweit vereinbart leistet der Versicherer auch Entschädigung für Schäden und Verluste in den im Antrag genannten erweiterten Einsatzgebieten.		
Erhöhung des Selbstbehaltes von 500 EUR auf	<input type="checkbox"/>	1.000 EUR	
	<input type="checkbox"/>	1.500 EUR	
	<input type="checkbox"/>	2.500 EUR	
	<input type="checkbox"/>	5.000 EUR	
Zusätzliche Einschüsse	<input type="checkbox"/>	Tunnelarbeiten	
	<input type="checkbox"/>	Versaufen und Verschlammen (Wasserbaustellen) (in der Volldeckung automatisch enthalten!)	
	<input type="checkbox"/>	Vermietrisiko	

Mit der Übermittlung dieses Formulars bestätige(n) ich/wir, dass ich/wir mit der Verarbeitung und Speicherung meiner/unserer Daten gem. Datenschutzgrundverordnung einverstanden bin/sind. Ich/wir stimme(n) hiermit ausdrücklich einer Kontaktaufnahme (telefonisch, Fax oder Mail) durch die KVV Gruppe zu.

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift