

Welche Versicherungsunterlagen benötigen wir?

Schön, dass Sie uns Ihre Versicherungsunterlagen zur Durchsicht vorbereiten möchten. Wir benötigen für die Bearbeitung i.d.R. 2 bis 4 Wochen Zeit. Anschließend werden wir das Ergebnis in einem persönlichen Gespräch ausführlich mit Ihnen besprechen.

Grundsätzlich benötigen wir zwar keine Originalunterlagen – aus Vereinfachungsgründen ist dies jedoch häufig praktikabler. In jedem Fall versprechen wir sorgsam und vertraulichen Umgang, sowohl mit Ihren Unterlagen als auch den zur Kenntnis gelangenden Informationen.

Nachstehend eine Auflistung von Versicherungssparten, die wir gerne für Sie auswerten:

Betriebliche Versicherungen	letzte Rechnung	aktuelle Police	Bedingungen
Betriebshaftpflicht	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Reiseveranstalterhaftpflicht	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Gewässerschaden-/ Umwelthaftpflicht	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Haus- und Grundbesitzerhaftpflicht	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
D & O - Vermögensschadenshaftpflicht	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Gebäudeversicherung	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Inhalt-/Inventar-/Gebündelte Sachvers.	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Betriebsunterbrechungs-/Ertragsausfall	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Betriebsschließung	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Elektronik-/Schwachstromvers.	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Maschinenversicherung	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Glasversicherung	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Rechtsschutzversicherung	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
KFZ-Versicherung	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> anbei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> nicht vorhanden



Mosaic
Versicherungsmakler GmbH

Experte für
Hotelversicherungen

Mosaic
Versicherungsmakler GmbH
Westlicher Stadtgraben 24 e
94469 Deggendorf

Telefon (09 91) 3 79 12 80
Telefax (09 91) 3 79 12 82

E-Mail: info@hotelversicherer.de
Internet: www.hotelversicherer.de

Gesellschafter-Geschäftsführer:
Volker Begas

Amtsgericht Deggendorf
HRB 1966

Ust-IdNr.: DE252250190

Registrierungsnummer:
D-BLTG-O9BDG-81

Erlaubnisse nach § 34 c Abs. 1
und § 34 d Abs. 1 GewO

Vollständige Pflichtangaben nach
§11 Abs. 1 Nr. 4 VersVermV
www.vermittlerregister.info

Bankverbindungen:
Sparkasse Deggendorf
DE83 741 500 000 380 564 153
BYLA DEM 1DEG

Postbank München:
DE96 700 100 800 786 605 802
PBNK DEF FXXX

Außerdem bitten wir Sie, uns zu den einzelnen Sparten die **Schadenshistorie der vergangenen 5 Jahre** mitzuteilen – je detaillierter umso besser (Einzelschadensaufstellung mit Schadensdatum, -ursache, -höhe). Bei vorliegender Auskunftsvollmacht können wir Sie bei der Einholung der Auskünfte aktiv unterstützen.