

# Versicherungsantrag - Gewerbe

Police-Nr.	
------------	--

(wird durch NSV ausgefüllt)

**Versicherungsnehmer** .....

Firma .....	Telefon G .....
Zusatz .....	Natel .....
Adresse .....	E-Mail .....
PLZ/Ort .....	.....

**Versicherter Standort** .....

wie Firmenadresse .....

anderer Standort .....

weiterer Standort .....

**Modelle (gemäss Broschüre Gewerbeversicherung)** .....

\* Bitte gewünschtes Modell ankreuzen

**Plus**

**Rabatt** 6 % Schadenfreiheitsrabatt

**Deckung** Zusätzliche Nebenleistungen und Kosten

**Selbstbehalt** Feuer 0.- / Elementar 10 % (min. 500.-, max. 3'000.-)

\*

**Standard**

**Rabatt** 6 % Schadenfreiheitsrabatt

**Deckung** Nebenleistungen und Kosten

**Selbstbehalt** Feuer 0.- / Elementar 10 %

\*

**Minimum**

**Deckung** Ohne Kosten und Nebenleistungen

**Selbstbehalt** Feuer 10 % / Elementar 10 % (min. 2'500.-, max. 50'000.-)

\*

Beginn .....

Ort , Datum .....

Unterschrift des Antragstellers  
(bei elektronischer Zustellung nicht erforderlich)

.....

Wird durch NSV ausgefüllt	Datum	Visum
ID Subjekt	Kontrolle Antrag (OK für Eingabe)	
ID Subjekt (2)	Eingabe (Druck Police + Rechnung)	



