



Interessengemeinschaft für sinnvolle Versicherungsgestaltung



Postfach 21
5524 Niederwil AG

eMail: info@isv-schweiz.ch
Internet: www.isv-schweiz.ch

Telefon 056 619 71 18
Telefax 056 619 71 10

Korrespondenz **ausschliesslich** via ISV-Sekretariat

ISV-Berater

Rechtsschutzversicherung

Offerte Antrag inkl. Versicherungsbedingungen
 per eMail per Fax per Post bis _____

Versicherungsnehmer (VN)

_____	_____	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	_____	_____
Name oder Firma	Vorname oder Firmenzusatz		Geburtsdatum	Zivilstand
_____	_____	_____	_____	_____
PLZ / Ort	Strasse	Beruf		Nationalität
_____	_____	_____	_____	_____
eMail	Telefon P	Handy		Telefon G
<i>bei Firmen: Ansprechpartner</i>				
_____	_____	_____	_____	_____
Name / Vorname	eMail - Direkt			Telefon G - Direkt

allgemeine Angaben:

gewünschter Beginn: _____ Geltungsbereich: nur Schweiz und Lichtenstein Europa ganze Welt
Bestehen laufende Fälle, aus welchen ein Rechtsschutzfall entstehen könnte? ja nein

bisherige Police Nr. _____ bei Gesellschaft _____ Schäden i.d. letzten 5 Jahren ja nein
Beginn: _____ Dauer _____ Jahre Ablauf: _____ Verfall: _____ Zahlung: 1/2 1/1

Privatrechtsschutz

gewünscht nicht gewünscht

Hauseigentümer Stockerwerkeigentümer Mieter
 Einzelversicherung Familienversicherung Konkubinat

_____ Name u. Vorname des Konkubinatspartner _____ Geburtsdatum

Verkehrsrechtsschutz

gewünscht nicht gewünscht

Einzelversicherung Familienversicherung Konkubinat

_____ Name u. Vorname des Konkubinatspartner _____ Geburtsdatum

für Unternehmungen Privat und Betrieb kombiniert (sofern möglich)

Anzahl Personenwagen _____ Motorräder _____ Lastwagen _____
gewünschte Variante: _____ Sonstige (z. B. Taxi, LW gefährliche Güter etc.)

für alle berechtigten Lenker (versichert ist das Fahrzeug gemäss deklariertem Kontrollschild und alle berechtigten Lenker des Fahrzeuges)

_____ Kontrollschild / Fahrzeugart _____ Kontrollschild / Fahrzeugart _____ Kontrollschild / Fahrzeugart _____ Kontrollschild / Fahrzeugart _____ Kontrollschild / Fahrzeugart

Versicherungsnehmer inkl. eigene Fahrzeuge
(versichert ist der Versicherungsnehmer in allen Fahrzeugen sowie alle auf seinen Namen immatrikulierten Fahrzeuge)

Fahrzeugart: PW = Personenwagen / LW = Lieferwagen (bis 3.5 t) / LKW = Lastwagen (über 3.5 t)

Betriebsrechtsschutz

gewünscht nicht gewünscht Gesellschaftsform: _____

Name, Adresse: _____
Nur sofern vom Versicherungsnehmer abweichend oder Privat und Betriebsrechtsschutz kombiniert (z. B. Selbständigerwerbende)

Branche/Tätigkeit: _____
Branche inkl. detailliertem Tätigkeitsbeschrieb

Gebäudeeigentümer Mieter inklusive Vertragsrechtsschutz ohne Vertragsrechtsschutz
(z. B. Kaufverträge etc.)

AHV-Lohnsumme / Anzahl Mitarbeiter: _____ / _____ / _____ Jahresumsatz: _____
Büro Betrieb

zusätzliche Betriebsstätten: _____
genaue Adresse inkl. kurze Beschreibung (z. B. "ausschliesslich Lager")

Zusatzdeckungen:

Vermieterrechtsschutz wenn ja, Anzahl der Mieteinheiten _____ Art: _____
(z. B. Ferienwohnung, Mietwohnung(en) etc.)