



# Interessengemeinschaft für sinnvolle Versicherungsgestaltung



Postfach 21  
5524 Niederwil AG

eMail: [info@isv-schweiz.ch](mailto:info@isv-schweiz.ch)  
Internet: [www.isv-schweiz.ch](http://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  Stockwerkeigentümer  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 Betreib kombiniert (sofern möglich)

Anzahl Personenwagen \_\_\_\_\_ Motorräder \_\_\_\_\_ Lastwagen \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_  
Sonstige (z. B. Taxi, LW gefährliche Güter etc.)

gewünschte Variante:

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

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.)