

Ich interessiere mich für die Kollektiv-Lösungen und wünsche eine unverbindliche Offerte.

Ich habe bereits eine Haushaltversicherung bei: _____

Policen Nr.: _____ Ablaufdatum: _____

Persönliche Daten

Anrede: <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Geburtsdatum: _____
Name: _____	Vorname: _____
Strasse: _____	Hausnummer: _____
PLZ: _____	Ort: _____
Land: _____	Nationalität(en): _____
E-Mail: _____	Telefon: _____

Ihr Haushalt

Anzahl Personen im selben Haushalt: _____ davon Kinder unter 15 Jahren: _____

Anzahl Zimmer: _____

Besitzverhältnis: Mieter Hauseigentümer Stockwerkeigentümer

Nutzung des Gebäudes: Einfamilienhaus Mehrfamilienhaus Ferienhaus

Geschäftshaus _____

Bauart: Holz Mauerwerk/Beton

Nächster Hydrant: < 100 m weiter entfernt

Gewünschter Versicherungsschutz

Hausratversicherung

Gewünschte Versicherungssumme in CHF (Neuwert): _____

Gewünschte Zusatzdeckung: Glas Reisegepäck
 Einfacher Diebstahl auswärts CHF: _____

Privathaftpflicht

Gewünschte Versicherungssumme: CHF 10 Mio. CHF 5 Mio.

Lenkung fremder Personenwagen: einschliessen ausschliessen

Ich wünsche ein Sonderrisiko zu versichern (z.B. Schäden an geliehenen Pferden, Jägerhaftpflicht, Modellflugzeughaftpflicht, Lehrerhaftpflicht oder Haftpflicht nebenberuflicher Tätigkeiten), nämlich:



Gebäudeversicherung

Gewünschte Zusatzdeckung: Feuer Wasser Glas Diebstahl/Beschädigung Haftpflicht

Baujahr: _____ Versicherungssumme (gem. letzter Schätzung) in CHF: _____

Flachdach: ja nein Boden-/Deckenheizung: ja nein

Besondere Risiken (z.B. Solaranlage, Erdsondenheizung, Swimmingpool, Park/Gartenanlage):

ja, nämlich _____ Versicherungssumme: _____

Rechtsschutzversicherung

Gewünschte Deckung: Privat/Verkehr nur Verkehr

Kontrollschild-Nr.: _____

▶ Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus und schicken Sie es uns mit einer Kopie Ihrer aktuellen Versicherungspolice(n) und der aktuellen Prämienrechnung(en):

VZ VersicherungsZentrum AG

Gotthardstrasse 6

8002 Zürich

Telefon: +41 (0)44 207 20 20

E-Mail: versicherung@vzch.com

Datum: _____

