

## Versicherungsübersicht Gewerbekunde

WM Finanz-Assekuranz

Fax: +49 23 35 / 88 92 90

Vor- und Zuname: .....

Anschrift und Telefon: .....

Lfd.Nr.	Art der Versicherung	Versicherer	Versicherungs-Schein-Nr.	Beginn	Ablauf	Leistungs-umfang	Aktueller monatl. Beitrag	Selbst-beteiligung in Höhe von
1	Inventar							
2	Betriebsgebäude							
3	Elementarschaden							
4	Betriebsunterbrechung							
5	Betriebsschließung							
6	Elektronik							
7	Betriebshaftpflicht							
8	Vermögensschaden							
9	Vertrauensschaden							
10	Forderungsausfall							
11	Unfall							
12	Rechtsschutz							
13	Betriebliche Altersvorsorge							

## Versicherungsübersicht Gewerbekunde

WM Finanz-Assekuranz

Fax: +49 23 35 / 88 92 90

Vor- und Zuname: .....

Anschrift und Telefon: .....

Lfd.Nr.	Art der Versicherung	Versicherer	Versicherungs-Schein-Nr.	Beginn	Ablauf	Leistungs-umfang	Aktueller monatl. Beitrag	Selbst-beteiligung in Höhe von
14	Riester-Rente							
15	Aktienfonds							
16	Bausparvertrag							
17	Sonstige: .....							
Bemerkungen:								