



Offertanfrage Betriebs-/Berufshaftpflicht

Demande d'offre responsabilité civile entreprise / professionnelle / Domanda RC professionale Azienda

Unternehmung / Franchise souhaitée / Domanda RC professionale Azienda

Firmenname Nom de l'entreprise Nome dell'azienda	
Strasse, Nr. Rue, No / Indirizzo, numero	
PLZ / Ort NPA, lieu / NAP, località	

Telefon Téléphone / Telefono	
E-Mail	

Versicherungsbeginn
Début d'assurance
Inizio dell'assicurazione

Zahlungsart
Mode de paiement
Modalità di pagamento

Vertragsdauer
Durée du contrat
Durata del contratto

☐ jährlich kündbar / annulable annuellement / annullabile annualmente

Korrespondenzadresse (falls abweichend)

Adresse de correspondance (si différente) / Indirizzo di corrispondenza (se diverso)

Strasse, Nr. Rue, No / Indirizzo, numero	
---	----------------------

PLZ / Ort NPA, lieu / NAP, località	
--	----------------------

Einzelefirma
Entreprise individuelle / Ditta individuale

☒ ☐

Firmenangaben / Données de l'entreprise / Dettagli azienda

Neugegründete Firma
Nouvelle entreprise / Nuova società

☒ ☐

Firma ist einem obligatorischen Gesamtarbeitsvertrag unterstellt
L'entreprise est soumise à un contrat de travail collectif obligatoire
La società è soggetta a un contratto collettivo di lavoro obbligatorio

☒ ☐

Wenn ja welchem
Si oui lequel? / Se sì quale?

Branche (Zewck)
Domaine (but)
Ramo o settore d'attività (scopo)

Umsatz
Chiffre d'affaires / Cifra d'affari

CHF

Lohnsumme
Somme des salaires / Somma dei salari

CHF

Anzahl Mitarbeiter
Nombre d'employés
Numero di collaboratori

Gewünschte Garantiesumme / Montant souhaité de la garantie / Somma della garanzia desiderato

☐ 3. Mio. CHF ☐ 5. Mio. CHF ☐ 10. Mio. CHF ☐ Mio. CHF

Gewünschte Selbstbehalt / Franchise souhaitée / Franchigia desiderato

☐ 200 CHF ☐ 500 CHF ☐ 1000 CHF ☐ 2000 CHF ☐ Mio. CHF

ZWINGEND / IMPÉRATIF / IMPERATIVO

OPTIONAL / FACULTATIF / OPZIONALE