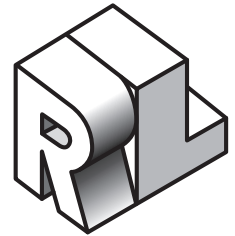


## Fragebogen zur Betriebsschließung



**Löffler Versicherungsmakler GmbH & Co. KG**  
**Herrenstraße 8**  
**79089 Freiburg**

**Ansprechpartner und Antwort bitte an Dennis Böhm**  
Mail: dennis.boehm@loeffler-versmakler.com  
Tel: 0761 / 387 85 33

---

Versicherungsnehmer: \_\_\_\_\_  
Straße und Nr.: \_\_\_\_\_  
Plz und Ort: \_\_\_\_\_

Betriebsart / Nutzung: \_\_\_\_\_

---

### ***Allgemeines***

Besteht bereits eine Betriebsschließungsversicherung bei einer anderen Gesellschaft?

nein

ja (bei Ja bitte Kopie der Versicherungspolice beifügen)

---

### ***Betriebsschließung - Risikogrundlage***

<b>Pflegeklasse</b>	<b>Bettenanzahl</b>	<b>Tagessatz pro Bett</b>
0/G		
1		
2		
3		