









Rücksendung des Info-Coupon per Fax an:
oder per email:

06172 – 99761- 20
info@kaera-makler.de

Industrie & Touristik Versicherungsmakler GmbH, Industriestr. 4 - 6, 61440 Oberursel

Firma: _____
Inhaber/Geschäftsführer _____
Straße und Hausnummer: _____
PLZ/Wohnort: _____
Telefon _____ / Fax _____
Email: _____

Bitte senden Sie mir ein Angebot zur Personen- und Sachschaden-Haftpflicht-Versicherung für Reiseveranstalter mit folgenden Deckungssummen zu:






- | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------|
|  Personenschaden | € 7,5 Mio. | <input type="checkbox"/> |
|  Sachschaden | € 0,75 Mio. | |
|  Personenschaden | € 10,0 Mio. | <input type="checkbox"/> |
|  Sachschaden | € 1,0 Mio. | |
|  Personenschaden | € 12,5 Mio. | <input type="checkbox"/> |
|  Sachschaden | € 1,25 Mio. | |
|  Personenschaden | € 15,0 Mio. | <input type="checkbox"/> |
|  Sachschaden | € 1,5 Mio. | |

Höhere Deckungssummen sind auf Anfrage möglich

Zur Angebotsabgabe benötigen wird die Anzahl (Paxe) der voraus geschätzten Reisetilnehmer eines Jahres: _____

Bitte geben Sie an, ob Ihre Reisen Sportaktivitäten beinhalten, ja nein
wenn ja, welche Sportaktivitäten werden angeboten? _____

Weiter interessiere ich mich für folgenden Versicherungsschutz:

- | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|  | z. B. Reiseversicherungsschutz für dem Katalog- bzw. Internetverkauf (Reiserücktrittskosten-Versicherung, Gepäck-Versicherung, Auslandsreise-kranken-Versicherung usw.) | <input type="checkbox"/> |
|  | z. B. Vermögensschaden - Haftpflichtversicherung für Reiseveranstalter | <input type="checkbox"/> |
|  | z. B. Vermögensschadenhaftpflicht für Reisebüro | <input type="checkbox"/> |
|  | Kundengeldabsicherung | <input type="checkbox"/> |
| | Bitte füllen Sie hierzu die entsprechenden Unterlagen (sh. unter Insolvenz -Versicherungsschutz) aus. | |
|  | oder: _____ | |

Ich möchte einen persönlichen Gesprächstermin vereinbaren und bitte um telefonische Kontaktaufnahme unter der folgenden Rufnummer: _____

Firma: _____

Gesprächspartner: _____