

# Beiblatt für Zusatzangaben oder weitere Risiken

Bitte füllen Sie die Felder sorgfältig und gut lesbar aus.

Name/Firmenname

Zusatzangaben zum  Firmen-Rechtsschutz  Ärzte-Rechtsschutz  Landwirte-Rechtsschutz  Vermieter-Rechtsschutz

## Privat-Rechtsschutz für weitere Inhaber/Geschäftsführer/Ärzte

1) Vorname   
Name   
Straße und Nr.   
PLZ  Ort   
Anzahl aller selbst genutzten Wohneinheiten im Inland

### Ich wähle:

den Rundum-Schutz (Privat-, Verkehrs-, Haus- und Wohnungs- und Berufs-Rechtsschutz)

den Rundum-Schutz PLUS

eine abweichende Selbstbeteiligung für den Privat-Rechtsschutz

2) Vorname   
Name   
Straße und Nr.   
PLZ  Ort   
Anzahl aller selbst genutzten Wohneinheiten im Inland

### Ich wähle:

den Rundum-Schutz (Privat-, Verkehrs-, Haus- und Wohnungs- und Berufs-Rechtsschutz)

den Rundum-Schutz PLUS

eine abweichende Selbstbeteiligung für den Privat-Rechtsschutz

## Weitere Gewerberäume/Praxen

1) Bruttojahresmiete   
Straße und Nr.   
PLZ  Ort

3) Bruttojahresmiete   
Straße und Nr.   
PLZ  Ort

2) Bruttojahresmiete   
Straße und Nr.   
PLZ  Ort

4) Bruttojahresmiete   
Straße und Nr.   
PLZ  Ort

## Landwirte-Rechtsschutz

Gewerbesteuerpflichtige Nebenbetriebe mit Jahresumsatz bis 20.000 € (beitragsfrei mitversichert)  
Betriebsart

Gewerbesteuerpflichtige Nebenbetriebe mit Jahresumsatz über 20.000 € (gegen Zuschlag versicherbar)  
Name   
Betriebsart   
Umsatz

Gewerbesteuerpflichtige Nebenbetriebe mit Jahresumsatz bis 20.000 € (beitragsfrei mitversichert)  
Betriebsart

Gewerbesteuerpflichtige Nebenbetriebe mit Jahresumsatz über 20.000 € (gegen Zuschlag versicherbar)  
Name   
Betriebsart   
Umsatz

## Vermieter-Rechtsschutz

<sup>1)</sup> Art des vermieteten Objektes: WE = Wohneinheit, GE = Gewerbeinheit, GA = Garage, Abstellplatz oder Boots- / Liegeplatz, PF = Pferdeeinstellplatz, UG = unbebautes Grundstück, FW = Ferienwohnung, EW = Einliegerwohnung

Objekt 1 Art<sup>1)</sup>  Bruttojahresmiete/Anzahl   
Straße und Nr.   
PLZ  Ort

Objekt 3 Art<sup>1)</sup>  Bruttojahresmiete/Anzahl   
Straße und Nr.   
PLZ  Ort

Objekt 5 Art<sup>1)</sup>  Bruttojahresmiete/Anzahl   
Straße und Nr.   
PLZ  Ort

Objekt 2 Art<sup>1)</sup>  Bruttojahresmiete/Anzahl   
Straße und Nr.   
PLZ  Ort

Objekt 4 Art<sup>1)</sup>  Bruttojahresmiete/Anzahl   
Straße und Nr.   
PLZ  Ort

Objekt 6 Art<sup>1)</sup>  Bruttojahresmiete/Anzahl   
Straße und Nr.   
PLZ  Ort

Leistungserweiterung

Datum

Unterschrift

# Beiblatt für Zusatzangaben oder weitere Risiken

Bitte füllen Sie die Felder sorgfältig und gut lesbar aus.

Name/Firmenname

Zusatzangaben zum  Firmen-Rechtsschutz  Ärzte-Rechtsschutz  Landwirte-Rechtsschutz  Vermieter-Rechtsschutz

## Privat-Rechtsschutz für weitere Inhaber/Geschäftsführer/Ärzte

1) Vorname   
Name   
Straße und Nr.   
PLZ  Ort   
Anzahl aller selbst genutzten Wohneinheiten im Inland

### Ich wähle:

den Rundum-Schutz (Privat-, Verkehrs-, Haus- und Wohnungs- und Berufs-Rechtsschutz)

den Rundum-Schutz PLUS

eine abweichende Selbstbeteiligung für den Privat-Rechtsschutz

2) Vorname   
Name   
Straße und Nr.   
PLZ  Ort   
Anzahl aller selbst genutzten Wohneinheiten im Inland

### Ich wähle:

den Rundum-Schutz (Privat-, Verkehrs-, Haus- und Wohnungs- und Berufs-Rechtsschutz)

den Rundum-Schutz PLUS

eine abweichende Selbstbeteiligung für den Privat-Rechtsschutz

## Weitere Gewerberäume/Praxen

1) Bruttojahresmiete   
Straße und Nr.   
PLZ  Ort

3) Bruttojahresmiete   
Straße und Nr.   
PLZ  Ort

2) Bruttojahresmiete   
Straße und Nr.   
PLZ  Ort

4) Bruttojahresmiete   
Straße und Nr.   
PLZ  Ort

## Landwirte-Rechtsschutz

Gewerbesteuerpflichtige Nebenbetriebe mit Jahresumsatz bis 20.000 € (beitragsfrei mitversichert)

Betriebsart

Gewerbesteuerpflichtige Nebenbetriebe mit Jahresumsatz über 20.000 € (gegen Zuschlag versicherbar)

Name

Betriebsart

Umsatz

Gewerbesteuerpflichtige Nebenbetriebe mit Jahresumsatz bis 20.000 € (beitragsfrei mitversichert)

Betriebsart

Gewerbesteuerpflichtige Nebenbetriebe mit Jahresumsatz über 20.000 € (gegen Zuschlag versicherbar)

Name

Betriebsart

Umsatz

## Vermieter-Rechtsschutz

<sup>1)</sup> Art des vermieteten Objektes: WE = Wohneinheit, GE = Gewerbeinheit, GA = Garage, Abstellplatz oder Boots- / Liegeplatz, PF = Pferdeeinstellplatz, UG = unbebautes Grundstück, FW = Ferienwohnung, EW = Einliegerwohnung

Objekt 1 Art<sup>1)</sup>  Bruttojahresmiete/Anzahl   
Straße und Nr.   
PLZ  Ort

Objekt 3 Art<sup>1)</sup>  Bruttojahresmiete/Anzahl   
Straße und Nr.   
PLZ  Ort

Objekt 5 Art<sup>1)</sup>  Bruttojahresmiete/Anzahl   
Straße und Nr.   
PLZ  Ort

Objekt 2 Art<sup>1)</sup>  Bruttojahresmiete/Anzahl   
Straße und Nr.   
PLZ  Ort

Objekt 4 Art<sup>1)</sup>  Bruttojahresmiete/Anzahl   
Straße und Nr.   
PLZ  Ort

Objekt 6 Art<sup>1)</sup>  Bruttojahresmiete/Anzahl   
Straße und Nr.   
PLZ  Ort

Leistungserweiterung

Datum

Unterschrift

# Beiblatt für Zusatzangaben oder weitere Risiken

Bitte füllen Sie die Felder sorgfältig und gut lesbar aus.

Name/Firmenname

Zusatzangaben zum  Firmen-Rechtsschutz  Ärzte-Rechtsschutz  Landwirte-Rechtsschutz  Vermieter-Rechtsschutz

## Privat-Rechtsschutz für weitere Inhaber/Geschäftsführer/Ärzte

1) Vorname   
Name   
Straße und Nr.   
PLZ  Ort   
Anzahl aller selbst genutzten Wohneinheiten im Inland

### Ich wähle:

- den Rundum-Schutz (Privat-, Verkehrs-, Haus- und Wohnungs- und Berufs-Rechtsschutz)
- den Rundum-Schutz PLUS
- eine abweichende Selbstbeteiligung für den Privat-Rechtsschutz

2) Vorname   
Name   
Straße und Nr.   
PLZ  Ort   
Anzahl aller selbst genutzten Wohneinheiten im Inland

### Ich wähle:

- den Rundum-Schutz (Privat-, Verkehrs-, Haus- und Wohnungs- und Berufs-Rechtsschutz)
- den Rundum-Schutz PLUS
- eine abweichende Selbstbeteiligung für den Privat-Rechtsschutz

## Weitere Gewerberäume/Praxen

1) Bruttojahresmiete   
Straße und Nr.   
PLZ  Ort

3) Bruttojahresmiete   
Straße und Nr.   
PLZ  Ort

2) Bruttojahresmiete   
Straße und Nr.   
PLZ  Ort

4) Bruttojahresmiete   
Straße und Nr.   
PLZ  Ort

## Landwirte-Rechtsschutz

- Gewerbesteuerpflichtige Nebenbetriebe mit Jahresumsatz bis 20.000 € (beitragsfrei mitversichert)  
Betriebsart
- Gewerbesteuerpflichtige Nebenbetriebe mit Jahresumsatz über 20.000 € (gegen Zuschlag versicherbar)  
Name   
Betriebsart   
Umsatz

- Gewerbesteuerpflichtige Nebenbetriebe mit Jahresumsatz bis 20.000 € (beitragsfrei mitversichert)  
Betriebsart
- Gewerbesteuerpflichtige Nebenbetriebe mit Jahresumsatz über 20.000 € (gegen Zuschlag versicherbar)  
Name   
Betriebsart   
Umsatz

## Vermieter-Rechtsschutz

<sup>1)</sup> Art des vermieteten Objektes: WE = Wohneinheit, GE = Gewerbeinheit, GA = Garage, Abstellplatz oder Bootsliegeplatz, PF = Pferdeeinstellplatz, UG = unbebautes Grundstück, FW = Ferienwohnung, EW = Einliegerwohnung

**Objekt 1** Art<sup>1)</sup>  Bruttojahresmiete/Anzahl   
Straße und Nr.   
PLZ  Ort

**Objekt 3** Art<sup>1)</sup>  Bruttojahresmiete/Anzahl   
Straße und Nr.   
PLZ  Ort

**Objekt 5** Art<sup>1)</sup>  Bruttojahresmiete/Anzahl   
Straße und Nr.   
PLZ  Ort

**Objekt 2** Art<sup>1)</sup>  Bruttojahresmiete/Anzahl   
Straße und Nr.   
PLZ  Ort

**Objekt 4** Art<sup>1)</sup>  Bruttojahresmiete/Anzahl   
Straße und Nr.   
PLZ  Ort

**Objekt 6** Art<sup>1)</sup>  Bruttojahresmiete/Anzahl   
Straße und Nr.   
PLZ  Ort

Leistungserweiterung

Datum

Unterschrift