

Offert-Talon Haushaltversicherung smile.home



Wir sind die erste Haushaltversicherung, die Ihnen eine einzigartige Fairness-Garantie bietet:

- Kurze Vertrags- und Kündigungszeiten
- Kein Kleingedrucktes
- Keine versteckten Gebühren
- Günstige Prämien
- Engagement für unternehmerische Nachhaltigkeit

Prüfen Sie, wie viel Sie mit uns sparen. Senden Sie uns den ausgefüllten Offert-Talon und Sie erhalten umgehend Ihre persönliche Offerte. Wenn Sie Ihre Prämien auf www.smile-home.ch/offertberechnung direkt berechnen, profitieren Sie bei Vertragsabschluss von **10% Internet-Rabatt**. Bei Fragen hilft Ihnen unser Service-Center unter **0844 848 444** gerne weiter.

Angaben zum Versicherungsnehmer

Herr Frau
Name/Vorname _____
Strasse _____ Nr. [][][]
PLZ [][][][] Ort _____
Nationalität CH andere _____
Aufenthaltsbewilligung B C
Geburtsdatum [][] . [][] . [][][][]
E-Mail _____
Telefon [][][] / [][][][][][]

Angaben zum Versicherungsobjekt

Versicherungsadresse (falls abweichend)
Strasse _____ Nr. [][][]
PLZ [][][][] Ort _____
Sind Sie Wohneigentümer? Ja Nein
Anzahl Zimmer [][]
Anzahl Bewohner [][]
Handelt es sich beim Gebäude um einen Holzbau? Ja Nein

Angaben zur Offertanfrage

Aktuelle Versicherung _____
Versicherungsbeginn [][] . [][] . [][][][]
Bemerkungen _____

Angaben zur Hausratversicherung

Wünschen Sie eine Hausratversicherung? Ja Nein
Gewünschte Versicherungssumme Hausrat
CHF [][] ' [][][] , [][][]

Zusatzdeckungen:

- Sportgeräte und Fahrräder zum Neuwert
Selbstbehalt Diebstahl: CHF 200 CHF 500
 Einfacher Diebstahl auswärts (CHF 2'000)

Angaben zur Privathaftpflicht

Wünschen Sie eine Privathaftpflicht? Ja Nein
 für Einzelperson
 für Familie (Mehrpersonen-Haushalt)
Zusatzdeckungen:
 Führen fremder Motorfahrzeuge
 Grobfahrlässigkeitsschutz
 Mietpferde (Angaben zu Benutzer)
Name/Vorname _____
Geburtsdatum [][] . [][] . [][][][]

Weitere Antragsfragen

Hatten Sie in den letzten 5 Jahren Schadenfälle bei der Hausrat- oder Privathaftpflichtversicherung?
 Ja Nein
Falls ja, Anzahl Schadenfälle:
Jahr [][][] Art _____ CHF [][] ' [][][]
Jahr [][][] Art _____ CHF [][] ' [][][]
Jahr [][][] Art _____ CHF [][] ' [][][]
Hat Ihnen eine Versicherung einen Antrag abgelehnt oder einen Vertrag gekündigt? Ja Nein
Hat Ihnen eine Versicherung einen speziellen Selbstbehalt auferlegt? Ja Nein

- Offerte per Mail Offerte per Post

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben durch smile.direct Versicherungen für Marketingzwecke verwendet werden können. Bei Fragen oder fehlenden Angaben werde ich von smile.direct persönlich kontaktiert.

