KuV24.de Online-Antrag

Ihre Antragsnummer:	6220300
Firmenname	Wessels - Betriebswirtschaftliche und org. SAP-Beratung
Tätigkeits-/ Betriebsbeschreibung:	**IT-Experte**

Ansprechpartner/ gesetzliche Vertreter bei juristischen Personen:

Anrede	Herr
Titel	
Nachname	Wessels
Vorname	Hermann-Josef

Adresse:

Straße Nr. / Postfach	Zum Roten Berge 5
PLZ	48165
Ort	Münster
Land	Deutschland

Kommunikation:

Telefon	0171-9707377
Telefax	
E-Mail	hermann.wessels@t-online.de

Bankverbindung:

Kontonummer	0134734045
Bankleitzahl	40050150
Kreditinstitut	Sparkasse Münsterland-Ost
Kontoinhaber (falls abweichend)	
IBAN	
BIC	

Gewählter Versicherungsumfang:	**Grund-Deckung**
Deckungssummen	€ 2.500.000,00 für Personenschäden € 500.000,00 für sonstige Schäden
feste Selbstbeteiligung (entfällt bei Personenschäden)	250,00 €
Versicherungsbedingungen	Net-IT 01-2008
Jahresbruttobeitrag	**678,30 €**

KuV24.de Online-Antrag

Die Fragen zum Antrag wurden wie folgt beantwortet:

1. Sind Sie GULP-Member?	Ja
2. Ihre Auftragsvergabe an Subunternehmer beträgt AKTUELL nicht mehr als 40%.	Ja
3. Der Versicherungsnehmer generiert keine DIREKTEN Umsätze nach oder Leistungen in die USA/Kanada.	
4. Der Versicherungsnehmer erbringt KEINE Beratungen oder Dienstleistungen im Zusammenhang mit folgenden Tätigkeiten oder Einsatzbereichen:	
a) Keine KFZ-Produktion/-Konstruktion (ausgenommen gelten Benutzeroberflächen in Fahrzeugen, Infotainment- und Navigationssysteme wie z.B: GPS);	Ja
b) Keine Gepäckbeförderungssysteme für Flughäfen;	Ja
c) Keine Maschinen, die DIREKT den Fertigungsprozess von Produkten steuern;	Ja
d) Keine Systeme die den sicheren Betrieb und die Steuerung von Straßen und Schienenfahrzeugen regeln;	Ja
e) Keine Medizin- und Labortechnik, sofern durch die erbrachten IT-Leistungen und Tätigkeiten DIREKT ein Personenschadenrisiko möglich ist;	Ja
f) Keine Erstellung von Consumer-Spielen, Klingeltönen, herunterladbarer Musik und Logos;	Ja
5. Sie haben im versicherten Tätigkeitsbereich eine akademische Ausbildung oder eine Lehre in einem anerkannten Ausbildungsberuf absolviert ODER verfügen über mindestens 3 Jahre Berufserfahrung im versicherten Tätigkeitsbereich.	Ja
6. Ihnen gegenüber wurde im Zusammenhang mit der beruflichen Tätigkeit während der letzten 5 Jahren kein Haftpflicht-Anspruch erhoben oder angedroht.	Ja

Ich habe die Widerrufs- und Datenschutzerklärung gelesen und akzeptiert.

Ich habe die Versicherungsbedingungen Net-IT 01-2008, den KuV24-Sideletter, die weiteren Informationen und die Mitteilung nach § 19 Abs. 5VVG (Folgen einer Verletzung der Anzeigepflicht) vor Antragsstellung in Textform erhalten.