

Beitrittserklärung zur Glasschutzkasse a.G. von 1923 zu Hamburg

Bei dem Neuen Krahn 2, 20457 Hamburg
Telefon 040 / 36 98 14 – 28, Fax 040 / 36 98 12 – 22, E-Mail: info@glasschutzkasse.com

Versicherungsnehmer:

Name

Adresse

PLZ / Ort

Telefon

Rechnungsanschrift (falls abweichend):

Name

Adresse

PLZ / Ort

Telefon

Prämienzahlung

per Rechnung

per Bankeinzug

Bankverbindung:

Risiko:

Adresse

Versicherungsbeginn ab:

PLZ / Ort

Bis 2 Zimmer

Ab 2,5 Zimmer

1-Familienhaus

2-Familienhaus

Extra

Versicherte Positionen:

(entfällt bei
Pauschalversicherung)

Ort, Datum

Unterschrift