

Bedürfnisanalyse - Garantiever sicherung

Firma _____
Straße, Nr., PLZ, Ort _____
Ansprechpartner _____
Telefon, E-Mail _____

Benötigte Garantien:

Garantieart	Rahmenbedarf	Maximale Einzelgarantie	Vorschlag auf Basis Kundenwunsch
<input type="checkbox"/> Haftrücklassgarantien			
<input type="checkbox"/> Gewährleistungsgarantien			
<input type="checkbox"/> Deckungsrücklassgarantien			
<input type="checkbox"/> Erfüllungsgarantien			
<input type="checkbox"/> Bietungsgarantien			
<input type="checkbox"/> Anzahlungsgarantien			

Gewünschtes Gesamtlimit EUR _____

Versicherungsunternehmen _____

Sonstige Anmerkungen:

Ort, Datum _____

Firmenstempel und Unterschrift _____