

**Beitrittserklärung zur
Glasschutzkasse a.G. von 1923 zu Hamburg**

Wendenstraße 331 – 333 20537 Hamburg
Telefon 040 / 36 98 140, Fax 040 / 36 98 14 99, E-Mail: info@glasschutzkasse.com

Versicherungsnehmer:

Name _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Rechnungsanschrift (falls abweichend):

Name _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

**Prämienzahlung
Bankverbindung:**

per Rechnung

per Bankeinzug

Risiko:

Adresse _____

PLZ / Ort _____

Bis 2 Zimmer

Ab 2,5 Zimmer

1-Familienhaus

2-Familienhaus

Extra _____

Versicherungsbeginn ab:

Versicherte Positionen:

(entfällt bei

Pauschalversicherung)

Ort, Datum

Unterschrift