

Für die Alltagshelden und Traumverwirklicher



Kleinunternehmerpolice



www.g-v-o.de

Für die Alltagshelden und Traumverwirklicher

für Betriebe bis zu einem Umsatz von 100.000 EUR im Jahr

Checkliste:

- Beitragsgarantie bei Umsatzsteigerung: Maximale Beitragsanpassung um 20 % bei Überschreitung der Umsatz- oder Personengrenze in den ersten 2 Vertragsjahren. Voraussetzung ist eine Schadenquote unter 50 %
- Weitere Tätigkeiten aus einer Tarifgruppe gelten automatisch mitversichert
- Bei Mischbetrieben aus mehreren Tarifgruppen ist der Beitrag der jeweils höheren Tarifgruppe anzusetzen
- Bis zu 2 Mitarbeiter gelten beitragsfrei mitversichert
- 10 Mio. EUR Deckungssumme für Personen, Sach- und sich daraus ergebene Vermögensschäden
- Geringer Mehrbeitrag für unsere beste Familienprivathaftpflicht Premium Plus^N
- Nachhaftung bis 5 Jahre
- Abhandenkommen von Schlüsseln und Codekarten bis 100.000 EUR
- Tätigkeits- und Bearbeitungsschäden bis 10 Mio. EUR



Tarifgruppe A

z.B.: Personal Coaches, Fitnesstrainer, Tanzlehrer, Nachhilfelehrer, Ernährungsberater, Influencer

Beitrag ohne PHV: 75,00 EUR

Beitrag mit PHV: 87,00 EUR



Tarifgruppe B

z.B.: Kosmetiker, Masseur, Friseur, Fuß- und Handpflegesalons, Hundesitter, Reitlehrer

Beitrag ohne PHV: 85,00 EUR

Beitrag mit PHV: 97,00 EUR



Tarifgruppe C

z.B.: Hausmeister inkl. Winterdienst, Fußbodenverlegebetriebe, Trockenbauer, Akustik- und Trockenbau, Elektroinstallationsbetriebe, Maurer

Beitrag ohne PHV: 243,00 EUR

Beitrag mit PHV: 255,00 EUR

GVO Versicherung

- 📍 GVO-Platz 1
26160 Bad Zwischenahn
- ☎ 04403 6022-334
- ✉ frerich.brechtters@g-v-o.de
- 🌐 www.g-v-o.de

Kontaktieren
Sie mich!



Übersicht Tarifgruppen

Tarifgruppe A

Adipositrainer	Geburtsvorbereitungskurse	Logopäde	Spirituelle Lebensberater
Aerobictrainer	Geistheiler	Lomi Practitioner	Sprachlehrer
Angellehrer	Gesangstrainer	Magier	Squashlehrer
Asthmatrainerin	Gesprächstherapie	Mallehrer	Tae Bo Trainer
Astropsychologischer Berater	Gesundheitsberater	Managementcoach	Tai Chi Trainer
Atemtherapie	Golflehrer	Mentor	Tanzlehrer
Autogenes Training	Groupfitnesstrainer	Minigolftrainer	Tanzpädagogik
Ayurveda Ernährungsberater	Gymnastiklehrer	Motopäde	Tanzsporttrainer
Ayurveda Gesundheitsberater	Hausaufgabenbetreuung	Mountainbikingtrainer	Tanztrainer
Balletttrainer	Hauslehrer	Musiktherapie	Tennislehrer
Beschäftigungstherapeut	Heileurythmist	Musiktrainer	Tischfußballtrainer
Bewegungslehrer	Indoor Kletter Trainer	Nachhilfelehrer	Tischtennistrainer
Billardtrainer	Influenzer	Nordic Walkingtrainer	Tortendekorationskurse
Blogger	Kampfsportlehrer	Personal Coaches	TRX- / Schlingentrainer
Body Pump Trainer	Kangatrainer	Personal Trainer	Turnlehrer
Choreograph	Kinästhetik-Trainer	Pilates Trainer	Typberatung
Clown	Kinder-, Jugend- und Familienberater	Pole Dance Trainer	Umweltpädagogik
Content Creator	Kinderyoga	Präventionsberater	Verhaltensberater
Cross Fit Trainer	Kinesiologe	Pre- und Postnatales Training	Vitaltrainer
Darttrainer	Klangschalentherapie	Privatlehrer	Waldbaden Lehrer
Deepworktrainer	Kosmetiklehrer	Psychologischer Managementtrainer,	Wandern
Dozent	Kunstlehrer	Qi Gong Trainer	Weight Coach
EDV-Dozent	Kunsttherapeut	Radsporttrainer	Well-Aging Berater
EMS-Trainer	Kursleiter	Schachtrainer	Yogalehrer
Entspannungstherapeut	Langhanteltrainer	Schauspiellehrer	Zauberlehrer
Ernährungsberatung	Lebensberater	Seelsorger	
Familienberatung	Leichtathletiktrainer	Selbstverteidigungstrainer	
Feng-Shui-Beratung	Lernberater	Skateboard-Trainer	
Fitnesstrainer	Lerntherapeut	Spinningtrainer	

Tarifgruppe B

Alltagsbegleitung	Friseure	Kochlehrer	Schuhmacher
Andenkenhandel	Frittenbude	Kochschule	Schwimmlehrer
Animateur	Fuß- und Handpflegesalons	Konditorei	Seifenhandel
Aquafitnesstrainer	Fußreflexzonenmassage	Kopfbedeckungs- und Huthandel	Sportlehrer
Aquatic-Wellnesstrainer	Gassi Service	Kosmetiker*	Stillberaterin
Babyausstattungsgeschäft	Gewürzhandel	Kostümverleih	Strickwarenhandel
Babybekleidung	Handarbeitsbedarfshandel	Kunsthandwerk	Strumpfwarenhandel
Babyschwimmlehrerin	Hochzeitsfotograf	Künstler	Surflehrer
Backwarenhandel	Hofladen	Lebensmittelhandel	Surfschule
Bastlerbedarfshandel	Hot Stone Massage	Mal- und Zeichenbedarfshandel	Tauchtrainer
Blumenhandel	Hundefrisiersalons	Malschule	Teehandel
Boutique	Hundephysiotherapeuten	Maniküre	Umstandsmodenhandel
Buchhandel	Hundesitter	Markthändler	Unterwäschehandel
Cafe	Hundetrainer	Marktstand	Wanderführer
Dekorationsartikelhandel	Imbiss	Maskenbildner	Wassersporttrainer
Disc Jockey	Imker	Massagepraktiker	Weinhandel
Dogwalker	Instrumentenbauer	Massagetherapeut	Wellnesskosmetiker
Drohnenpilot	Kaffeehandel	Masseure	Werbefotograf
Erlebnispädagoge	Kanuverleih	Mobiler Friseur	Wintersporttrainer
Feinkosthandel	Käserei	Modeschmuckherstellung	Wollhandel
Delikatessenwarenhandel	Kinderbekleidungshandel	Musiker	Würstchenbude
Ferienhausvermietung	Kinderschminken	Naturführer	Zählerableser
Florist	Kletterlehrer	Naturpädagogik	
Foodtruck	Koch	Pediküre	
Fotograf	Kochkurs	Reitlehrer	

Tarifgruppe C

Akustik- und Trockenbau	Fußbodenverlegebetriebe	Hausmeister (ohne SHK-Arbeiten)	Maurer
Elektroinstallationsbetriebe	Gartenpflege	Hausmeister inkl. Winterdienst (ohne SHK Arbeiten)	Möbelaufbau
Facility- Management	Gärtner	Kammerjäger	Raumpflege
Fahrradreparatur	Haushaltshilfe / Putzhilfe in Privat-haushalten	Küchenmontage	Spielzeugmacher
Fahrradvermietung		Maler-, Tapezierer- und Lackiererei	Trockenbauer
Fliesenlegerei			Zaunbauer

*Fruchtsäurepeelings, Laserbehandlungen, Microblading, Microneedling gelten mitversichert sofern folgende Voraussetzungen erfüllt sind:

1. Qualifikation zur staatlich geprüften Kosmetiker/in,
2. zusätzliche Qualifikation im Umgang und in der Anwendung der Peelings, bzw. des Lasergerätes
3. Durchführung und Dokumentation eines Aufklärungsgespräches gemäß „proCompliance“ oder „Diomed“.

Kleinunternehmerpolice



Antrag zur Betriebshaftpflicht TOP-VIT für Kleinunternehmer

Vermittler: _____

Vermittlernummer: _____

Versicherungsnehmer

Titel / Anrede: _____

Firmenname: _____

Vor- u. Nachname: _____

Straße u. Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon-Nr.: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Risikodaten _____

Betriebsart(en): _____

Tarifgruppe(n): _____

Umsatz (geschätzt): _____

Risikoadresse (sofern vorhanden): _____

Vorversicherung und Vorschäden

Besteht / Bestand in den letzten fünf Jahren eine Vorversicherung?

Nein Ja, bei folgendem Versicherer: _____ Vertragsnummer: _____

gekündigt durch: Versicherungsnehmer Versicherer zum Ablauf: _____

Gab es in den vergangenen Jahren für die beantragten Versicherungen Vorschäden?

Nein Ja, insgesamt _____ Vorschäden in einer Gesamthöhe von _____ EUR

Vertragsdaten

Beginn: _____ Ablauf: _____

Hauptfälligkeit ab dem 01.01. Hauptfälligkeit gem. Versicherungsbeginn

Laufzeit ankreuzen:

1 Jahre 3 Jahre

Zahlweise:

jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich

Beitrag (inkl. Vst.) _____ EUR

Antrag zur Betriebshaftpflicht TOP-VIT für Kleinunternehmer

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70GVO00000166616

Mandatsreferenznummer: _____

Kontoinhaber, wenn nicht Antragsteller: _____

Kontoinhaber / Antragsteller: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

Ich ermächtige die GVO Versicherung, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GVO Versicherung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum, Unterschrift Kontoinhaber/Antragsteller

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich habe das Merkblatt zur Datenverarbeitung mit der Datenschutzerklärung und die Kundeninformationen zur Kenntnis genommen und willige ein, dass die von mir angegebenen Daten zum Zweck der Antragsstellung elektronisch erhoben, gespeichert, übertragen und verarbeitet werden dürfen. Meine Daten werden dabei nur streng zweckgebunden zur Bearbeitung und Beantwortung meiner Anfrage benutzt. Die Weiterleitung meiner Daten erfolgt auf der Grundlage der gesetzlichen Bestimmungen und der mit den Aufsichtsbehörden abgestimmten Verhaltensregeln.

Optionale Kontaktaufnahme

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten (Name, Anschrift, E-Mail-Adresse, Geburtsdatum, Beruf und allgemeine Vertragsdaten) zur Information über die Leistungsangebote der GVO und deren Kooperationspartner, sowie zur Vereinbarung persönlicher Beratungstermine von der GVO und deren Dienstleistern verarbeitet werden. Diese Einwilligung kann jederzeit bei Angabe der entsprechenden Kontaktdaten widerrufen werden. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Der Widerruf ist zu richten an die GVO Gegenseitigkeit Versicherung VVaG, GVO Platz 1, 26160 Bad Zwischenahn, Telefon 04403 6022-0, E-Mail: Datenschutzbeauftragter@g-v-o.de

Datum, Unterschrift Kontoinhaber/Antragsteller

Datum, Unterschrift Vermittler

Empfangsbestätigung

Ein Kästchen ist anzukreuzen. Ein Vertragsabschluss ist sonst nicht möglich.

Ich habe rechtzeitig vor Abgabe meiner Vertragserklärung das jeweilige Produktinformationsblatt, die Kundeninformation, das Merkblatt zur Datenverarbeitung mit der Datenschutzerklärung, sowie die Versicherungsbedingungen und die Satzung erhalten.

Ich habe nicht vor Abgabe meiner Vertragserklärung das jeweilige Produktinformationsblatt, die Kundeninformation, sowie die Versicherungsbedingungen und die Satzung erhalten. Darauf verzichte ich ausdrücklich. Eine gesonderte schriftliche Erklärung ist von Ihnen unbedingt noch notwendig. In diesem Fall werden Ihnen die Informationen mit dem Versicherungsschein zugesandt.

Prüfen Sie die Angaben und Erklärungen, die Sie oder der Vermittler für Sie in diesem Antrag oder andere Schriftstücke geschrieben haben auf Richtigkeit und Vollständigkeit. Sonst gefährden Sie den Versicherungsschutz. Eine unrichtige Beantwortung von Fragen nach Gefahrumständen sowie das arglistige Verschweigen auch sonstiger Gefahrumstände können Ihren Versicherungsschutz gefährden. Die selbstständige Angabe von Deckungszusagen ist den Vermittlern verboten und ohne rechtliche Wirkung für die Gesellschaft. Der Antragsteller beantragt die Mitgliedschaft bei der Gesellschaft im Sinne der Satzung.

Der Versicherungsschutz beginnt bereits vor Ablauf der Widerrufsfrist, soweit der Antragsteller dies wünscht.

Ich bin damit einverstanden, dass der Makler stellvertretend sämtliche Unterlagen entgegen nehmen darf.

Datum, Unterschrift Kontoinhaber/Antragsteller

Datum, Unterschrift Vermittler