

Für Freiberufler und selbständig beratend Tätige. Machen Sie sich unabhängig.

amw- Summenermittlungsbogen Kostenversicherung (fortlaufende Kosten)

amw

Name, der den Betrieb verantwortlich leitenden Person: _____

Mittlerer Pfad 4/1
70499 Stuttgart

Geb.-Datum: ___/___/_____ Betriebsart: _____

Summenermittlungsbogen nach DATEV für das Geschäftsjahr _____

Telefon 0711 / 633 44 66-0
Telefax 0711 / 633 44 66-1
Email: info@amw-stuttgart.de

Versichert sind die fortlaufenden Kosten, die bei Betriebsunterbrechung durch Arbeitsunfähigkeit der den Betrieb verantwortlich leitenden Personen wegen Krankheit, Unfallfolgen oder durch angeordnete Quarantänemaßnahmen nicht erwirtschaftet werden können, unabhängig davon, ob diese bereits vom Versicherungsnehmer gezahlt wurden.

1. Personalkosten

- Löhne, Gehälter	EURO
- Gesetzliche soziale Aufwendungen	EURO
- Beiträge zur Berufsgenossenschaft	EURO
- Freiwillige soziale Aufwendungen	EURO
- Aufwendungen für Altersversorgung/Unterstützung	EURO
- Vermögenswirksame Leistungen	EURO
- Fahrtkostenerstattung – Wohnung/Arbeitsstätte	EURO
- Aushilfslöhne	EURO
- Lohnsteuer für Aushilfe	EURO

**2. Praxis/Kanzlei-
/Bürokosten**

- Mieten/Pacht oder ortsüblicher Mietwert, einschl. Garage	EURO
- Energiekosten, wie z. B. Gas, Strom, Wasser	EURO
- Reinigung und Instandhaltung betrieblicher Räume	EURO
- Porto, Telefon, Telefax etc.	EURO
- Zeitschriften, Bücher	EURO
- Buchführungskosten	EURO
- Versicherungsbeiträge	EURO
z. B. Beiträge zu F, ED, LW, ST, BU, Glas, H, TV, K-Vers.	EURO
- Werbe- und Reisekosten	EURO
- Reparaturen und Instandhaltung von technischen Anlagen	EURO

3. Steuern

- Kfz-Steuer für Betriebsfahrzeuge	EURO
- Nicht anrechenbare Vorsteuer	EURO

**4. Abschreibungen
und Sachanlagen**

- Praxis-/Kanzlei-/Büroeinrichtung	EURO
- Technische Geräte	EURO
- Betriebsfahrzeuge	EURO

5. **Finanzierungskosten**

	- Praxis-/Kanzlei-/Büroeinrichtung und technische Geräte	_____	EURO
Soweit betrieblich verursacht	- Betriebsfahrzeuge	_____	EURO
	- Fremdkapital-/Bankkreditzinsen und Leasingraten	_____	EURO

6. **Sonstige fortlaufende Kosten ohne direkten Auftragsbezug, ohne variable Anteile**

	- Fixkostenanteile für Kurierdienste	_____	EURO
	- Fixkostenanteile für Laborgemeinschaften	_____	EURO
	- Forschungs- und Entwicklungskosten	_____	EURO
	- Sonstige, nicht aufgeführte Fixkosten:	_____	EURO
	-	_____	EURO
	-	_____	EURO
	-	_____	EURO

7. **Besitzen Sie ein Krankentagegeld?** Ja Nein

- Wenn JA, wie hoch ist Ihr Krankentagegeld pro Tag? _____ **EURO**

Ja, ich möchte ein unverbindliches Angebot über eine amw-Kanzleiausfallversicherung zu:

- Vollkosten**
Die Summe meiner jährlichen fortlaufenden, umsatzunabhängigen Kosten beträgt: _____ **EURO**
- Teilkosten z.B. nur Personalkosten**
Mein tatsächlicher Bedarf der Kostenart/Kostenarten pro Jahr beträgt: _____ **EURO**
- Vertreterkosten**
Der Aufwand für die Beschäftigung einer Ersatzkraft pro Jahr beträgt: _____ **EURO**
- Bitte beraten Sie mich zur **amw**-Kosten- und Ertragsausfallversicherung

Name, Vorname

Straße, Haus-Nummer

PLZ, Ort

Senden Sie einfach den vollständig ausgefüllten Summenermittlungsbogen, passend zu Ihrem Absicherungswunsch, an die oben genannte Adresse und Sie erhalten umgehend Ihr individuelles kostenloses Angebot.
Bitte an folgende Fax-Nummer: 0711 6 33 44 66 1 bzw. Email-Adresse: info@amw-stuttgart.de