



Württembergische Versicherung AG

Angebotsanforderung. Haftpflichtversicherung.

- Industrie, Handel, Gewerbe und freie Berufe



württembergische

Ihr Fels in der Brandung.

Bitte beachten Sie die Hinweise zum Vertragsschlussverfahren auf der Rückseite.

Interne Bearbeitung	<input type="checkbox"/> FK Betrieb Spezial <input type="checkbox"/> FK Betrieb Allgemein	
Neukunde/-in <input type="checkbox"/> ja	Mitwirkung	
Adressänderung <input type="checkbox"/> ja	Anteil Mitw. Abweichende Abschluss-Agentur	
	Kunden-Nr. _____	Gesch.-St.-Nr. _____
	Agentur-Nr. _____	PZ _____
	Gesch.-St.-Nr. _____	Agentur-Nr. _____
	PZ _____	% _____
	Gesch.-St.-Nr. _____	Agentur-Nr. _____
	PZ _____	

Kunde <input type="checkbox"/> 1 Herr <input type="checkbox"/> 2 Frau <input type="checkbox"/> 3 Herr und Frau <input type="checkbox"/> 4 Firma <input type="checkbox"/> 0 ohne Anrede	Vorname/Zuname/Firma _____ Gegebenenfalls: abweichende PLZ mit Postfach oder alter Ortsname _____ Straße und Hausnummer _____ Postleitzahl _____ Wohnort _____ Geburtsdatum _____ Ansprechpartner _____ Staatsangehörigkeit _____ Telefon _____ Telefax _____ E-Mail-Adresse _____												
Kunde Berufliche Stellung <input type="checkbox"/> Angestellter der Privatwirtschaft (3) <input type="checkbox"/> Gewerblicher Arbeitnehmer (4) <input type="checkbox"/> Selbständiger Handwerker (9) <input type="checkbox"/> Sonstige Selbständige/Freiberufler (1) <input type="checkbox"/> Beamter, öffentlicher Dienst (2)													
Vertragsdauer Zahlweise 1/ _____ jährlich* (* Zuschlag für unterjährige Zahlweise s. Rückseite)	Bisherige VS-Nr./hiergegen erlischt _____ Versicherungsbeginn _____ Ablauf 01 jeweils 0 Uhr Der Vertrag verlängert sich bei mindestens einjähriger Dauer nach Ablauf der Vertragsdauer stillschweigend von Jahr zu Jahr, wenn dem anderen Vertragspartner nicht spätestens drei Monate vor dem jeweiligen Ablauf schriftlich gekündigt wird. Der Folgebeitrag ist fällig am 1. des Monats, in dem die Versicherungsperiode beginnt.												
I. Versicherungssumme je Versicherungsfall	<input type="checkbox"/> 5.000.000 EUR <input type="checkbox"/> 3.000.000 EUR pauschal für Personen - und Sachschäden Die Gesamtleistung für alle Versicherungsfälle eines Versicherungsjahres beträgt das Dreifache der beantragten Summe. <input type="checkbox"/> 10.000.000 EUR pauschal für Personen - und Sachschäden Die Gesamtleistung für alle Versicherungsfälle eines Versicherungsjahres beträgt das Doppelte der beantragten Summe.												
II. Selbstbeteiligung für Sachschäden	<input type="checkbox"/> 500 EUR <input type="checkbox"/> 250 EUR <input type="checkbox"/> 150 EUR												
III. Angebotsanforderung für	Versicherungsschutz gegen die Folgen der gesetzlichen Haftpflicht aus den in der Betriebsbeschreibung angegebenen Wagnissen. Vertragsgrundlagen sind - die Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Betriebs-Haftpflichtversicherung Gewerbe und Industrie oder - die Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Betriebs-Haftpflichtversicherung für Bauhandwerkerbetriebe sowie die Gemeinsamen Bestimmungen für die Haftpflichtversicherungen.												
1. Betriebe, Berufe	Art _____ in - Ort, Straße _____ Hausnummer - _____ Produktions-/Tätigkeitsprogramm (Prospektmaterial beifügen) _____												
2. Personenzahl	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Anzahl der im Betrieb tätigen Personen - bitte Jahresdurchschnitt angeben -</th> <th>Personenzahl</th> <th>Jahresbeitrag je Person EUR</th> <th>Jahresbeitrag insgesamt EUR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ohne Arbeiten auf fremden Grundstücken</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>mit Arbeiten auf fremden Grundstücken</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table>	Anzahl der im Betrieb tätigen Personen - bitte Jahresdurchschnitt angeben -	Personenzahl	Jahresbeitrag je Person EUR	Jahresbeitrag insgesamt EUR	ohne Arbeiten auf fremden Grundstücken	_____	_____	_____	mit Arbeiten auf fremden Grundstücken	_____	_____	_____
Anzahl der im Betrieb tätigen Personen - bitte Jahresdurchschnitt angeben -	Personenzahl	Jahresbeitrag je Person EUR	Jahresbeitrag insgesamt EUR										
ohne Arbeiten auf fremden Grundstücken	_____	_____	_____										
mit Arbeiten auf fremden Grundstücken	_____	_____	_____										
3. Jahres-Lohnsumme/-Gehaltssumme	Wie für die gesetzliche Unfallversicherung (Berufsgenossenschaft) gemeldet - zuzüglich Unternehmerpauschale, mindestens 25.000 EUR EUR _____ Beitragssatz %o _____												
4. Umsatz	Jahresumsatz - ohne Mehrwertsteuer - _____												
5. Unternehmer, Subunternehmer	Übernahme von Arbeiten als General- oder Hauptunternehmer? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Beauftragung von Subunternehmen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Jahresvergütung an diese: EUR _____												
6. Andere Tarifierungsmerkmale													
7. Tankstellenbetrieb, Garagenbetrieb	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Anzahl</th> <th></th> <th>Anzahl</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Zapfstellen/Münzautomaten _____</td> <td><input type="checkbox"/> mit Beschädigungsrisiko, Zuschlag je Person</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Automatische Waschstraßen _____</td> <td>Vermietete Garagenstände</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> Mit Zubringen und Abholen von Kraftfahrzeugen, Zuschlag je Lenker _____</td> </tr> </tbody> </table>	Anzahl		Anzahl	Zapfstellen/Münzautomaten _____	<input type="checkbox"/> mit Beschädigungsrisiko, Zuschlag je Person	_____	Automatische Waschstraßen _____	Vermietete Garagenstände	_____	<input type="checkbox"/> Mit Zubringen und Abholen von Kraftfahrzeugen, Zuschlag je Lenker _____		
Anzahl		Anzahl											
Zapfstellen/Münzautomaten _____	<input type="checkbox"/> mit Beschädigungsrisiko, Zuschlag je Person	_____											
Automatische Waschstraßen _____	Vermietete Garagenstände	_____											
<input type="checkbox"/> Mit Zubringen und Abholen von Kraftfahrzeugen, Zuschlag je Lenker _____													
8. Gefährliche Stoffe	Herstellung, Verarbeitung, Verwendung, Beförderung, Lagerung giftiger, explosibler, gesundheitsschädlicher oder feuergefährlicher Stoffe? Art dieser Stoffe _____ Menge _____ <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein												
9. Arbeitsgemeinschaft, Arge-Klausel	Erweiterung der Arge-Klausel für den Fall der Insolvenz eines Arge-Partners? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, Art und Umfang der Arge Verteilungsverhältnis Anzahl Partner Federführung _____												



IV. Mitversicherung der gesetzlichen Haftpflicht

1. bei Bau- und Handwerksbetrieben

2. bei Kfz-Reparaturwerkstätten
Nicht versichert sind Ansprüche wegen Schäden, für die über die Kfz-Handel- und -Handwerkversicherung Versicherungsschutz genommen werden kann (z.B. auch Schäden an übernommenen Fremdfahrzeugen durch Unfallereignisse oder sonstige typische Kaskoursachen).

3. Auslandsschäden

4. Vermietung

5. Tierhalter (siehe auch Rückseite)

6. Privathaftpflicht

7. Sonstige Risiken

8. Mitversicherung von Umweltschäden

Versicherungssummen		Jahresbeitrag EUR
<input type="checkbox"/> aus Tätigkeitsschäden i.R. der Versicherungssumme des Vertrages	<input type="checkbox"/> 500.000 EUR je Schaden, 1.000.000 EUR je Jahr	
<input type="checkbox"/> wegen Beschädigung oder Vernichtung fremder Kfz und Anhänger, die der Versicherungsnehmer zur Reparatur, Bearbeitung oder Prüfung übernommen hat.		
<input type="checkbox"/> wegen Schäden an Lkw über 7,5 t zulässigem Gesamtgewicht, an Zugmaschinen, Arbeitsmaschinen und Kraftomnibussen		
<input type="checkbox"/> aus Schäden im Ausland – ggf. Fragebogen, Form. 3326, ausfüllen –		
<input type="checkbox"/> aus Vermietung, Verpachtung oder sonstiger Überlassung von Teilen des Betriebsgrundstücks an Betriebsfremde	Jahresmietwert EUR _____	
<input type="checkbox"/> als Tierhalter		
<input type="checkbox"/> Hunde (keine anfragepflichtige Hunderasse) Anzahl _____ Rasse _____		
<input type="checkbox"/> Pferde Anzahl _____		
<input type="checkbox"/> als Privatperson für (Vorname, Zuname) _____		
<input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft (Vorname/Zuname) _____		
<input type="checkbox"/> Sonstige Risiken _____		
<input type="checkbox"/> Umwelt-Haftpflichtversicherung Mitversicherung von Umweltschäden aus Personen- und Sachschäden durch Umwelteinwirkung auf Boden, Luft oder Wasser Versicherungssumme je Versicherungsfall wie Ziffer I. Die Gesamtleistung für alle Versicherungsfälle eines Versicherungsjahres beträgt das Einfache der beantragten Summe.		
<input type="checkbox"/> Umweltschadensversicherung Mitversicherung der gesetzlichen Pflicht öffentlich-rechtlichen Inhalts zur Sanierung von Umweltschäden gemäß Umweltschadengesetz Versicherungssumme je Versicherungsfall wie Ziffer I. Die Gesamtleistung für alle Versicherungsfälle eines Versicherungsjahres beträgt das Einfache der beantragten Summe. A2-2.15 USV – Zusatzbaustein 1 gilt als vereinbart. Die Versicherungssumme und die Jahreshöchstersatzleistung beträgt im Rahmen der vereinbarten Versicherungssumme 20% dieser vereinbarten Versicherungssumme, höchstens jedoch 2.000.000 EUR.		
Nicht versichert sind Umweltschäden durch umweltrelevante Anlagen des Kunden. Hierfür ist Versicherungsschutz gesondert zu beantragen.		

V. Gesamtbeitragsberechnung

Gesamtbeitrag	
Dauernachlass	
Versicherungssteuer	
Insgesamt	

VI. Bestehen oder bestanden bereits gleichartige Versicherungen?

ja nein

Haftpflichtansprüche gegen den Kunden in den letzten 5 Jahren?

ja nein

Da wir auf Ihre Angaben angewiesen sind, um das Risiko und den Beitrag angemessen einschätzen zu können, bitten wir Sie, alle Fragen richtig und vollständig zu beantworten. Bitte beachten Sie, dass Sie Ihren Versicherungsschutz verlieren können, wenn Sie unrichtige oder unvollständige Angaben machen. Näheres zu Ihrer Anzeigepflicht finden Sie auf der Rückseite unter „Welche Folgen hat eine Verletzung Ihrer Pflicht, die erfragten Gefahrumstände anzugeben?“

Gesellschafts/VS-Nr.	Gekündigt von <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Gesellschaft	Wann?	Grund?
Wann?	Grund?	Entschädigung EUR	

Möglicher Datenaustausch mit anderen Versicherungsunternehmen

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass zur Überprüfung und Ergänzung Ihrer Angaben ein Datenaustausch mit anderen Versicherern erforderlich werden kann, beispielsweise ein Informationsaustausch mit Vorversicherern zu Vorschäden oder Vorversicherungen.

Besondere Vereinbarungen

--

Vertragsschlussverfahren

Bitte beachten Sie die wichtigen Hinweise zum Vertragsschlussverfahren auf der Rückseite.

■ **SEPA-Lastschriftmandat**

■ Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Württembergische Versicherung AG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Württembergischen Versicherung AG von meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Rückerstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich weiß/Wir wissen, dass durch diese Rückerstattung mein/unser Versicherungsschutz gefährdet wird, da der Versicherungsbeitrag rückwirkend als nicht bezahlt gilt. Die Rechtsfolgen ernehme ich/entnehmen wir der Rückseite dieser Angebotsanforderung unter dem Punkt „Folgen einer Lastschrifrückgabe“.

Der Versicherer wird spätestens 5 Tage vor Einreichung der ersten Lastschrift und bei Änderungen über den Lastschriftbetrag und Belastungstag informieren. Ich verpflichte mich/wir verpflichten uns, dem Versicherer stets meine/unsere aktuellen Adressdaten mitzuteilen.

■ **Unterschriften mit voll ausgeschriebenen Vor- und Zunamen**

Eine Durchschrift dieser Angebotsanforderung habe ich/haben wir sofort nach Unterzeichnung erhalten.

Württembergische Versicherung AG, 70163 Stuttgart
Gläubiger-Identifikations-Nummer: DE81ZZZ0000052734
 Das Lastschriftmandat mit diesem Konto soll verwendet werden
 für Verträge in dieser Angebotsanforderung.
 für alle meine/unsere bestehenden Versicherungsverträge beim Konzernverbund „Wüstenrot und Württembergische“ – bei der Württembergische Versicherung AG, der Württembergische Lebensversicherung AG, der Allgemeinen Rentenanstalt Pensionskasse AG, der Württembergische Krankenversicherung AG und der Karlsruher Lebensversicherung AG.

Angaben zur Adresse, wenn Kontoinhaber nicht Versicherungsnehmer
 Vorname, Zuname, Firma

Straße und Hausnummer

Postleitzahl	Wohnort
--------------	---------

Angaben zum Konto	
Kreditinstitut (Name)	BIC

IBAN	
LKZ	Prüfz.
	zusätzlich Auslands-IBAN

Ort	Datum	Unterschrift des Kontoinhabers, falls nicht Kunde
-----	-------	--

Ich erteile/Wir erteilen mit meinen/unseren Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat die obige Ermächtigung zugunsten der Württembergische Versicherung AG sowie die Anweisung an mein/unser Kreditinstitut.

Hiermit willige ich/willigen wir ein, dass der mir/uns benannte erste oder einmalige Beitrag (Einlösungsbeitrag) sofort nach Abschluss des Versicherungsvertrags/der Versicherungsverträge fällig wird, jedoch nicht vor dem gewünschten Versicherungsbeginn dieses Versicherungsvertrags/dieser Versicherungsverträge.

Ich bitte, mir auf Grundlage der vorgenannten Rahmenbedingungen und meiner obigen verbindlichen Angaben zur Person und zum versicherten Risiko ein Angebot für den Abschluss eines Versicherungsvertrags zu unterbreiten. Der Versicherer darf für dessen Vorbereitung von den erteilten Ermächtigungen (wie z. B. Datenspeicherung) Gebrauch machen. Mir ist bekannt, dass ich für einen wirksamen Versicherungsvertrag diesem Angebot des Versicherers noch gesondert zustimmen muss.

Ort	Datum	Unterschrift des Kunden und Kontoinhabers
-----	-------	--

Ort	Datum	Unterschrift des Vermittlers/Vorwahl/Telefon-Nr.
-----	-------	---

Vertragsbestandteile

Vertragsgrundlagen

Vertragsgrundlagen – auch bei einer etwaigen vorläufigen Deckungszusage – sind die nachstehenden Bestimmungen, die gesetzlichen Vorschriften, die Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Haftpflichtversicherung (AVB) und die Gemeinsamen Bestimmungen für die Haftpflichtversicherungen.

Die selbstständige Deckungszusage ist den Vermittlern nicht gestattet und ohne Verbindlichkeit für den Versicherer.

Wichtige Hinweise zum Vertragsschlussverfahren
Sie fordern uns mit dieser Angebotsanforderung auf, Ihnen ein Angebot zum Abschluss eines Versicherungsvertrages zu unterbreiten.

Wir erstellen für Sie umgehend ein aussagefähiges Angebot mit den für den Versicherungsvertrag gültigen Allgemeinen Versicherungsbedingungen und sonstigen Vertragsbestimmungen, Informationen einschließlich Belehrungen, dem Beratungsprotokoll, den Hinweisen und Erläuterungen zu den Gefahrenumständen, sowie den Datenschutzhinweisen.

Die Versicherungsverträge kommen erst dann zustande, wenn Sie uns Ihre Annahmeerklärung unterzeichnet zurücksenden. Sie erhalten von uns daraufhin nochmals eine Information, die das Zustandekommen des Vertrages bestätigt. Dieser Information liegt die Beitragsrechnung mit Zahlungsaufforderung bei.

Verantwortlichkeit

Bitte beantworten Sie die Fragen in der Angebotsanforderung vollständig und richtig; Sie können sonst den Versicherungsschutz gefährden.

Welche Folgen hat eine Verletzung Ihrer Pflicht, die erfragten Gefahrumstände anzugeben?

1. Wenn Sie die Fragen nicht vollständig oder nicht richtig beantworten, sind wir zum Rücktritt berechtigt, falls Sie nicht nachweisen, dass Sie weder vorsätzlich noch grob fahrlässig gehandelt haben. Wir brauchen für einen vor unserem Rücktritt eingetretenen Versicherungsfall nur dann Leistungen zu erbringen, wenn Sie nachweisen, dass der nicht angezeigte Umstand weder für den Eintritt oder die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich geworden ist. Wenn Sie den Umstand arglistig nicht angezeigt haben, sind wir immer leistungsfrei.
2. Haben Sie die Anzeigepflicht leicht fahrlässig verletzt, können wir den Versicherungsvertrag mit Monatsfrist kündigen. Dieses Kündigungsrecht steht uns auch dann zu, wenn Ihnen kein Verschulden zur Last fällt. Wir bleiben dann für einen bis zum Ablauf der Kündigungsfrist eingetretenen Versicherungsfall eintrittspflichtig.
3. Unser Recht, wegen einer grobfahrlässigen Anzeigepflichtverletzung nach Abs. 1 zurückzutreten, sowie unser Kündigungsrecht nach Abs. 2 sind ausgeschlossen, wenn Sie nachweisen können, dass wir den Versicherungsvertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände abgeschlossen hätten, wenn auch zu anderen Bedingungen. Wir können dann verlangen, dass die anderen Bedingungen – Mehrbeitrag oder Abschluss des nicht angezeigten Umstands – Vertragsinhalt werden. Diese Vertragsänderungen gelten rückwirkend ab Vertragsschluss, aber erst ab der laufenden Versicherungsperiode, wenn Sie die Anzeigepflichtverletzung nicht zu vertreten haben.
4. Wir müssen die uns nach § 19 Abs 2 bis 4 VVG zustehenden Rechte innerhalb eines Monats schriftlich geltend machen. Die Frist beginnt mit dem Zeitpunkt, zu dem wir von der Verletzung der Anzeigepflicht Kenntnis erlangen. Wir haben bei Ausübung unserer Rechte die Umstände anzugeben, auf die wir unsere Erklärung stützen. Wir dürfen auch nachträglich weitere Umstände zur Begründung angeben, wenn für diese die Frist nach Satz 1 nicht verstrichen ist.
5. Beenden wir den Versicherungsvertrag vor Ablauf der Versicherungsperiode durch Rücktritt aufgrund des § 19 Abs. 2 VVG oder durch Anfechtung wegen arglistiger Täuschung, steht uns der Beitrag für diese Versicherungsperiode bis zum Wirksamwerden der Rücktritts- oder Anfechtungserklärung zu.

Folgen einer Lastschriftrückgabe

Wenn Sie den ersten oder einmaligen Beitrag schuldhaft nicht rechtzeitig zahlen, können wir so lange vom Vertrag zurücktreten, wie Sie nicht zahlen. Auch der Versicherungsschutz beginnt erst mit dem Eingang der verspäteten Zahlung bei uns. Wenn Sie einen Folgebeitrag nicht rechtzeitig zahlen, fordern wir Sie auf, den rückständigen Beitrag innerhalb einer Frist von mindestens zwei Wochen zu zahlen. Nach Ablauf dieser Zahlungsfrist entfällt Ihr Versicherungsschutz. Auch können wir den Vertrag kündigen. Einzelheiten entnehmen Sie bitte Ihrem Antrag bzw. Ihrer Angebotspolice/Ihrem Versicherungsschein und den Allgemeinen Versicherungsbedingungen.

Gebühren/Versicherungsteuer

Gebühren werden nicht berechnet. Zum Beitrag kommt die jeweils gültige Versicherungsteuer hinzu.

Gesamtbeitrag

Bei der Beitragsberechnung können sich durch Rundungen geringe Beitragsdifferenzen ergeben.

Zuschläge bei Ratenzahlung/Zahlweise

Bei unterjähriger Zahlweise werden auf den Jahresbeitrag kapital-, aufwands- und risikobedingte Beitragszuschläge in Höhe von 3 % bei 1/2-jährlicher, 5 % bei 1/4-jährlicher und 5 % bei monatlicher Zahlweise erhoben.

Für monatliche Zahlweise ist Voraussetzung, dass Sie ein SEPA-Lastschriftmandat erteilen. Entfällt diese Voraussetzung, gilt 1/4-jährliche Zahlweise als vereinbart.

Vorläufige Deckung

Ist mit Ihnen eine vorläufige Deckung vereinbart, endet diese mit der Zahlung des Erstbeitrags. Sie tritt rückwirkend außer Kraft, wenn Sie unser Angebot unverändert annehmen, den Erstbeitrag aber nicht innerhalb von 14 Tagen bezahlen und die Verspätung zu vertreten haben. Wir sind berechtigt, die vorläufige Deckung mit einer Frist von zwei Wochen schriftlich zu kündigen. Die Kündigung wird erst nach Ablauf von zwei Wochen ab Zugang der Kündigung bei Ihnen wirksam. Uns gebührt in diesem Fall der auf die Zeit des Versicherungsschutzes entfallende anteilige Beitrag.

Anfragepflichtige Hunderasse

Nicht versichert werden Halter von anfragepflichtigen Hunderassen. Als solche gelten: American Pit Bull Terrier, American Staffordshire Terrier, Bandog, Bull Terrier, Bordeaux Dogge, Bull-Mastiff, Dogo Argentino, English Bull Terrier, Fila Brasileiro, Mastiff, Mastino Napoletano, Mastino Espanol, Molosser, Staffordshire Bull Terrier, Tosa Inu und Kreuzungen mit diesen Rassen.



Ihr Fels in der Brandung.

Württembergische Versicherung AG

Vorstand:

Norbert Heinen, Vorsitzender,
Franz Bergmüller, Thomas Bischof,
Dr. Michael Gutjahr, Dr. Susanne Pauser,
Jens Wieland

Aufsichtsratsvorsitzender: Jürgen A. Junker

Registergericht: Amtsgericht Stuttgart,
Handelsregister B Nr. 14327

Sitz der Gesellschaft: Stuttgart
Telefon 0711 662-0,

Besuchanschrift:
Gutenbergstraße 30 in Stuttgart-West

Postanschrift: 70163 Stuttgart

Bankverbindung:

Wüstenrot Bank AG Pfandbriefbank, Ludwigsburg
IBAN: DE25 6042 0000 9000 0019 00 /
BIC: WBAGDE61

Internet: <http://www.wuerttembergische.de>