

Dieser Fragebogen dient der Versicherungssummenermittlung

Versicherungsnehmer

Versicherungsschein-Nr.

		EUR	EUR
<b>Personalkosten</b>	- Löhne / Gehälter für Angestellte	<input type="text"/>	
	- gesetzliche soziale Aufwendungen	<input type="text"/>	
	- Beiträge zur Berufsgenossenschaft	<input type="text"/>	
	- freiwillige soziale Aufwendungen	<input type="text"/>	
	- evtl. weitere Personalkosten	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Betriebskosten</b> soweit zur Betriebserhaltung notwendig	- Miete / Pacht oder ortsüblicher Mietwert inkl. Instandhaltungskosten für Betriebsräume	<input type="text"/>	
	- Energiekosten, wie z. B. Gas, Strom, Wasser (30 %, mind. jedoch der verbrauchsunabhängige Anteil)	<input type="text"/>	
	- Porto, Telefon, Telefax etc. (mind. der verbrauchsunabhängige Anteil)	<input type="text"/>	
	- umsatzunabhängiger Materialaufwand	<input type="text"/>	
	- Versicherungsbeiträge (z. B. Beiträge zu F, ED, LW/St, BU, Glas, H, TV, K-Versicherungen)	<input type="text"/>	+ <input type="text"/>
<b>Steuern</b>	- Kfz-Steuer für Betriebsfahrzeuge	<input type="text"/>	
	- nicht anrechenbare Vorsteuer	<input type="text"/>	
	- sonstige ertragsunabhängige Steuern	<input type="text"/>	+ <input type="text"/>
<b>Abschreibung</b>	- Praxis-/Kanzlei-/Büroeinrichtung	<input type="text"/>	
	- technische Geräte	<input type="text"/>	
	- Betriebsfahrzeuge	<input type="text"/>	+ <input type="text"/>
<b>Finanzierungskosten</b>	- Betriebseinrichtung und technische Geräte	<input type="text"/>	
	- Betriebsfahrzeuge	<input type="text"/>	
	- Fremdkapital-/Bankkreditzinsen und Leasingraten (ausschließlich betriebsgebunden)	<input type="text"/>	+ <input type="text"/>
<b>Finanzierungskosten</b>	- Fixkostenanteile für Kurierdienste	<input type="text"/>	
	- Fixkostenanteile für Laborgemeinschaften	<input type="text"/>	
	- Forschungs- und Entwicklungskosten	<input type="text"/>	
	- sonstige, nicht aufgeführte Fixkosten	<input type="text"/>	
		<input type="text"/>	
		<input type="text"/>	+ <input type="text"/>
			<input type="text"/>
			+ <input type="text"/>
			- <input type="text"/>
			= <input type="text"/>

Ort und Datum

Unterschrift Antragsteller / Versicherungsnehmer