

Summenermittlung Ertragsausfallversicherung / Seite 1/2

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

OPTICON Beratungs- und Finanzdienstleistungs GmbH

Hauptstr. 24 • 67273 Weisenheim am Berg

Tel.: 06353/5080200

Fax: 06353/5080201

info@opticon-bfg.de

http://www.opticon-bfg.de/

Persönlicher Ansprechpartner:

1. Personalkosten	
- Löhne / Gehälter für Angestellte	€
- Gesetzlich soziale Aufwendungen	+ €
- Beiträge zur Berufsgenossenschaft	+ €
- Freiwillige soziale Aufwendungen	+ €
- evtl. weitere Personalkosten	+ €
1.1. Summe gesamte Personalkosten	= €
2. Betriebskosten	soweit zur Betriebserhaltung notwendig
- Miete / Pacht oder ortsüblicher Mietwert, inkl. Instandhaltungskosten für Betriebsräume	€
- Energiekosten, z.B. Gas, Strom, Wasser (30 % mind. jedoch der verbrauchsunabhängige Anteil)	+ €
- Umsatzunabhängiger Materialaufwand	+ €
- Freiwillige soziale Aufwendungen	+ €
- Versicherungsbeiträge, z.B. Beiträge zu F,ED, LW/St, BU, Glas, H, TV, K-Vers.	+ €
2.1 Summe gesamte Betriebskosten	= €
3. Steuern	
- Kfz-Steuer für Betriebsfahrzeuge	€
- Nicht anrechenbare Vorsteuer	+ €
- Sonstige ertragsunabhängige Steuern	+ €
3.1. Summe gesamte Steuern	= €
4. Abschreibungen	
- Praxis- / Kanzlei- / Büroeinrichtung	€
- technische Geräte	+ €
- Betriebsfahrzeuge	+ €

Summenermittlung Ertragsausfallversicherung / Seite 2/2

4.1. Summe gesamte Abschreibungen	= €
5. Finanzierungskosten	
- Betriebseinrichtungen und technische Geräte - Betriebsfahrzeuge - Fremdkapital- / Bankkreditzinsen und Leasingraten (ausschließlich Betriebsgebunden)	€ + € + €
5.1. Summe gesamte Finanzierungskosten	= €
6. Sonstige fortlaufende Kosten	ohne direkten Auftragsbezug, ohne variable Anteile
- Fixkostenanteile für Kurierdienste - Fixkostenanteile für Laborgemeinschaften - Forschungs- und Entwicklungskosten - Sonstige, nicht aufgeführte Fixkosten - - - -	€ + € + € + € + € + € + € + €
6.1 Summe gesamter sonstiger fortlaufender Kosten	= €
7. Summe aller Kosten von 1. - 6.	= €
8. zu addierender Gewinn vor Steuern	+ €
9. Versicherungssumme	= €
10. Unterschrift	Sie bestätigen mit dieser Unterschrift, dass die oben stehenden Werte von Ihnen angegeben worden sind. Eine Überprüfung der Angaben durch den Makler hat nicht stattgefunden. Datum, Unterschrift des Kunden
Interne Notizen	
Mitarbeiter: Datum : Uhrzeit: von bis	☐ telefonische Erfassung ☐ schriftliche Kundenangaben ☐ persönliche Besprechung ☐ im Maklerbüro ☐ beim Kunden ☐
Rev002 vom 28.07.2017	