Versicherungsvermittler
 Straße Hausnummer
 PLZ Ort
Anrede Tel.: (00001) 1000
**Titel Vorname Name** Fax.: (00001) 1001
**Straße Hausnummer** E-Mail:
PLZ Ort www.xy.de

 Ort, Datum

**Haben Sie Ihre Augen überall?**

Sehr geehrte ....,

Selbst wenn Sie und Ihre Angestellten noch so vorsichtig sind: Wo gearbeitet wird, passieren auch mal Missgeschicke.

Überlegen Sie sich: **Wie gut sind Sie abgesichert**, wenn…

* ein Mitarbeiter beim Beladen das Fahrzeug eines Kunden beschädigt?
* ein Kunde am Eingang Ihres Betriebes auf Schneematsch ausrutscht und sich verletzt?
* Ihre Lagerbestände durch ein Feuer vernichtet werden?

Habe ich Ihr Interesse geweckt? Ich melde mich in den nächsten Tagen bei Ihnen, damit wir die Absicherung Ihres Betriebes besprechen können.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Vermittler

P.S: Im beiliegenden Prospekt finden Sie unsere Lösung für Ihren Versicherungsschutz.