

**Anfrage – Pferdetransportanhänger-Versicherung (ohne Vermietung)**

Firma, Vorname, Name			
PLZ / Ort / Strasse			
E-Mail			
Telefon / Fax			
Zahlungsweise	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich		
Versicherungsbeginn			
Erstzulassung (Ziffer 32)			
Kennzeichen/Zulassungsbezirk			
Hersteller (Ziffer 2)			
Fahrzeugtyp (Ziffer 3)			
Fahrzeug-Ident.- Nr. (Ziffer 4)			
Neuwert			Euro
Zul. Gesamtgewicht			kg
Kasko	<input type="checkbox"/> keine Kasko <input type="checkbox"/> Teilkasko mit _____ € SB <input type="checkbox"/> VK incl. TK _____ € / _____ € SB		
Anzahl Schäden - Haftpflicht / Kasko	/	im lfd. Versicherungsjahr	/
			in den letzten 3 Jahren
Wer hat Vorversicherung gekündigt?	<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Versicherungsgesellschaft		
Vorversicherung Gesellschaft			
Vorversicherung Vers.-Nr.			
Vorversicherung amtl. Kennzeichen			
Rechtsschutzversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
Weitere risikorelevante Angaben			
Ich habe die AGB gelesen und akzeptiere diese.			
_____ Datum		_____ Unterschrift	
<b>Datenschutzklausel</b> Der Kunde willigt ein, dass Daten aus der Risikoanalyse an Versicherer, Maklerpools und Assekuradeure im erforderlichen Umfang übermittelt werden dürfen. Die Einwilligung zur Datenübermittlung erstreckt sich auch auf die Übermittlung von Daten an Rückversicherer. Gesundheitsdaten dürfen nur übermittelt werden, soweit dies zur Vertragsvermittlung erforderlich ist.			