

## Anfrage - Pferdetransporterversicherung (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 (Zff.2) / Fahrzeugtyp (Zff.3)		
Fahrzeug-Ident.- Nr. (Ziffer 4)		
Fahrzeugstärke / Neuwert	kW	Euro
Zul. Gesamtgewicht	kg	
SF- Rabatt Haftpflicht	SF 0	
Kasko	<input type="checkbox"/> keine Kasko <input type="checkbox"/> Teilkasko mit _____ € SB <input type="checkbox"/> VK incl. TK _____ € / _____ € SB	
SF-Rabatt Kasko	SF 0	
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	
Einschluss Rabattretter	Nicht möglich	
Weitere risikorelevante Angaben		

Ich habe die AGB gelesen und akzeptiere diese.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

### Datenschutzerklärung

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.