

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			

Oben genannte Person / Firma wünscht ein Angebot für oben genannte Versicherung. Es wird darauf hingewiesen, dass das Angebot ausschließlich nach Angaben des Anfragenden erstellt wird. Falsche oder fehlende Angaben können zu einem völlig anderen Angebot führen. Füllen Sie daher das Formular möglichst vollständig aus!
 Ich habe die AGB gelesen und akzeptiere diese.

_____ Datum

_____ Unterschrift

Datenschutzklausel

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.