



Wer hat gekündigt?	<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Versicherungsgesellschaft	
Anzahl Schäden - Haftpflicht / Kasko	/    im lfd. Versicherungsjahr	/    in den letzten 3 Jahren
Vorversicherung Gesellschaft		
Vorversicherung Vers. Nr.		
Vorversicherung amtl. Kennz.		
Rechtsschutzversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Schutzbriefversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Einschluss Rabattretter	Nicht möglich	
sonstige risikorelevante Angaben		
<p>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.</p>		
_____	_____	
Datum	Unterschrift	
<p><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.</p>		