

Anfrage – Wohnmobilversicherung (ohne Vermietung)

Firma, Vorname, Name		
Strasse		
PLZ, Stadt		
E-Mail		
Telefon		
Fax		
abweichender Fahrzeughalter	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja - wenn ja <input type="checkbox"/> Ehe-/Lebenspartner <input type="checkbox"/> Sohn <input type="checkbox"/> Tochter <input type="checkbox"/> Sonstige	
Anzahl Fahrer	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> mehr	
jüngster Fahrer		Jahre
ältester Fahrer		Jahre
Zahlungsweise	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich	
Erstzulassung (Ziffer 32)		
Erste Zulassung auf Sie		
Versicherungsbeginn		
Kennzeichen/Zulassungsbezirk		
Hersteller (Ziffer 2)		
Fahrzeugtyp (Ziffer 3)		
Fahrzeug-Ident.- Nr. (Ziffer 4)		
Fahrzeugstärke / Neuwert	kW	Euro
jährliche Fahrleistung / km-Stand	ca. km	km
GFK-Dach	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
überwiegender Fahrzeugabstellplatz	<input type="checkbox"/> Einzel-/Doppelgarage <input type="checkbox"/> gesichertes Grundstück <input type="checkbox"/> Sammelgarage <input type="checkbox"/> Straßenrand <input type="checkbox"/> Einzel-/Doppelcarport	
Fahrzeugnutzung	<input type="checkbox"/> überwiegend privat <input type="checkbox"/> überwiegend geschäftlich <input type="checkbox"/> ausschließlich privat <input type="checkbox"/> ausschließlich geschäftlich	
SF- Rabatt Haftpflicht (im lfd. Kalenderjahr)	<input type="checkbox"/> Neueinstufung <input type="checkbox"/> Zweitwagen <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> SF _____	
Kasko	<input type="checkbox"/> keine Kasko <input type="checkbox"/> Teilkasko mit _____ € SB <input type="checkbox"/> VK incl. TK _____ € / _____ € SB	

