

Gewerbe - Fuhrpark KFZ Flotte

Persönliche Angaben:

Anrede: Frau Herr Firma Familie

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort :

Geburtsdatum:

E-Mail:

Telefon:

Mobiltelefon:

Fax:

Firmendaten :

Firma:

Internet:

Bankinstitut:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

gewünschte Selbstbeteiligung: €

falls Angaben
abweichend:

Anrede: Frau Herr Firma Familie

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

E-Mail:

Telefon:

Mobiltelefon:

Fax:

Übernahme- oder
Gründungsdatum Ihres
Unternehmens: . .

Tätigkeit, Branche:

Verbandszugehörigkeit:

Rechtsform:

Betriebsart:

Inhaberanzahl:

Mitarbeiteranzahl:

davon in Voll/Teilzeit:

Vollzeit

Teilzeit

Davon auf fremden
Grundstücken:

Jahresnettoumsatz:

€

Lohn- und Gehaltssumme
(o. Inhaber):

€

Wareneinsatz:

€

Betriebsbeschreibung:

Fuhrpark KFZ Flotte

Anzahl der Fahrzeuge:

PKW

LKW

Lieferwagen

Kombis

sonstige

Durchschnittliches Alter der
Fahrzeuge in Jahren:

PKW

LKW

Lieferwagen

Kombis

sonstige

Durchschnittliche Jahresleistung
der Fahrzeuge in Kilometern:

PKW

LKW

Lieferwagen

Kombis

sonstige

Überwiegende Einsatzart der
Flotte:

Auslieferungsflotte von Herstellern

- Auslieferungsflotte von Großhändlern
- Verkaufsflotte
- Kundendienstfahrzeuge
- Belieferung Großhandel und weiterverarbeitende Betriebe
- Fahrzeuge sind für Entsorgungszwecke
- sonstige Fahrzeuge

Einsatzbereich der Fahrzeuge:

- bis 75 km Entfernung vom Standort
- bis 200 km Entfernung vom Standort
- gesamtes Bundesgebiet
- grenzüberschreitender Fernverkehr
- außerhalb von Europa

Deckungsumfang

KH-Deckungssumme:

- unbegrenzt
- 1 Million pauschal
- 2 Million pauschal
- 2,5 Million pauschal
- 2,5 Millionen Pers. und 500.000 Sach.

VK-Selbstbeteiligung:

- ohne SB
- 650€ SB
- 1000€ SB
- 2000€ SB
- 5000€ SB
- 10.000€ SB - inklusive TK

Teilkasko:

- ohne SB
- mit SB 300€
- wird allein nicht gewünscht

Insassen-Unfall-
Versicherungssummen:

Tod: €

Invaldität: €

Welche zusätzlichen Leistungen sind Ihnen wichtig?

Vorversicherer und Schaden:

Angaben
Vorversicherer

aktueller Versicherer:

Versicherungsnummer:

Ablauf des Vertrages:

aktuelle Prämie:

Vorhandene Selbstbeteiligung:

Gekündigt durch: kein Vorvertrag Versicherungsnehmer Versicherung

Inhalt der aktuellen Absicherung

Angaben Schaden

Anzahl Schäden der letzten 5 Jahre:

Höhe der Schäden :

Kurzbeschreibung:



Zahlungsweise und Zahlungsart

Zahlungsweise:

jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich

Zahlungsart:

Bankeinzug Rechnung

Versicherungsbeginn und Laufzeit

Versicherungsbeginn:

 . .

Versicherungsablauf:

 . .

Sind Sie bereits Kunde bei uns?

ja nein

Name des Betreuers, wenn bekannt:

Zum 01. Juli 1997 trat das neue Multimediagesetz in Kraft. Danach dürfen unter anderen personenbezogene Daten nur mit Einwilligung der betroffenen Personen gespeichert und weiterverarbeitet werden.

Der Nutzer hat ein Recht auf jederzeitigen Widerruf dieser Erklärung mit Wirkung für die Zukunft gemäß §3 Abs. 6 des Teledienstesdaten- Schutzgesetzes (TDDSG). Zur Online-Beantragung oder für die Angebotserstellung benötigen wir mehrere persönliche Daten. Bei der Online-Beantragung leiten wir Ihre Daten an den entsprechenden Versicherer weiter. Ihre unverbindliche Anfrage wird kostenlos von unseren kompetenten Partnern oder von uns bearbeitet.

Ich akzeptiere die Erklärung zu den Datenschutzbestimmungen