## VERSICHERUNGSBÜRO WERNER HAHN IHR SPEZIALIST FÜR SACHVERSICHERUNGEN

## Antrag Golfcart Versicherungskennzeichen für 2025/26

| Bitte schwarzen Stift zum ausf   | ielibar per E<br>üllen benutzen   |   | nali-Ar   | ınang),   | per FAX                        | - oaer                   | oer Post            |                            |                     |  |
|--|---|---|---|---|--------------------------------|--------------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|--|
| ☐ Frau ☐ Herr ☐ Firma  |   |   |   |   |                                |                          |                     |                            |                     |  |
| Vorname, Name, Firma   |   |   | Geburtsdatum  |   |                                |                          | Staatsangehörigkeit |                            |                     |  |
| Straße, Hausnummer   |   | PLZ (F  | PLZ (Postleitzahl)  |   |                                | Ort                      |                     |                            |                     |  |
| E-Mail   | Telefon   |   |   |   | Faxnummer                      |                          |                     |                            |                     |  |
| Versicherungskennzeichen für ver (keine Vermietung!)  ☑ Ohne Altersbeschränkung ☑  Haftpflichtversicherung - Versiche  | Ohne Bonitätsp  | orüfung   |   |   |                                |                          | -                   |                            |                     |  |
| Fahrzeughersteller & Typ   |   |   |   |   |                                |                          |                     |                            |                     |  |
| Komplette Fahrgestellnummer  |   |   |   | I   |                                |                          | I                   |                            |                     |  |
| Masse in fahrbereitem Zustand (Kilogramm)  |   |   |   | Nenndauerleistung (kW)                              |                                | /)                       |                     |                            |                     |  |
| Antriebsart:   | ☐ Benzinmotor   |   |   | ☐ Dieselmotor                                       |                                |                          | ☐ Elektromotor      |                            |                     |  |
| Höchstgeschwindigkeit (km/h)   |   |   | Hubraum (ccm)   |   |                                |                          |                     |                            |                     |  |
| ☐ offenes Fahrzeug (Kabriolet)   | ☐ geschlossenes Fahrzeug (Limousine)  |   |   |   |                                |                          |                     |                            |                     |  |
| Versicherungsbeginn ab 01.03.2025 Versicherungsbeginn ab 01.05.2025 Versicherungsbeginn ab 01.06.2025 Versicherungsbeginn ab 01.07.2025 Versicherungsbeginn ab 01.09.2025 Versicherungsbeginn ab 01.10.2025    3% Bestandskunden-Nac   | <ul> <li>□ Haftpflicht</li> <li>□ Haftp</li></ul> |   |   |   |                                |                          |                     | €<br>€<br>€                |                     |  |
| O  |   |   |   |   |                                | _                        |                     |                            |                     |  |
| Gewünschter Erhalt   | Versandkosten   | Brief 4,00€   | □₊  | Versandk  | osten Einwi                    | urf-Einsch               | reiben 7,95€        |                            |                     |  |
| X Dem Antrag ist eine Kopie der Der Verkaufspreis zuzüglich Verbaufsbreis zuzüglich Verbaufscherungskennzeicher Bankverbind Hiermit beauftrage ich das Versicherungskennzeicher der Versicherungskennzeicher der Versicherungen. Personenbesowie sonstiger datenschutzrechtl | ersandkosten ist<br>n wird nach Zah<br>lung: IN<br>ungsbüro Werner<br>zogene Daten w  | t per Vorkas<br>lungseinga<br>IG – I<br>E<br>Hahn ein V<br>verden gem | sse zu üb<br>ng versal<br>BAN<br>BIC:<br>Versichert<br>äß Daten | erweisen.  ndt.  DE 4 1  INGDI  ungskennzschutz-Gru | 5001<br>DEFFXX<br>teichen in D | 0517<br>XX<br>Deckung zu | 070 <b>4</b>        | <b>4434</b><br>den Versich | 30<br>nerungsschutz |  |
| Datum, Unterschrift Antragstel   | ler   |   |   |   |                                |                          |                     |                            |                     |  |
| Versicherungsbüro Werner Hal   |   | lerer-Str. 5  | b 🍁 923   | 318 Neum  | arkt 🔙                         |                          |                     |                            | F007                |  |