

Selbstfahrivermiet-Motorrad Schutzbrief

Deckungsauftrag Selbstfahrivermiet-Motorrad Schutzbrief

Per FAX an 09181/5120136

Firma Frau Herr

Vorname, Name / Firma

Geburtsdatum

Nationalität

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Beruf/Dienststelle (öffentlicher Dienst, Beamte)

Familienstand (ledig/verheiratet/geschieden)

Telefon

Faxnummer

E-Mail

Versicherungsbeginn: _____

Selbstfahrivermiet-Motorrad

Jahresbeitrag je Fahrzeug nur **88,54 EUR**

Alle Beiträge zzgl. 19% Versicherungssteuer

Verbraucherfreundliche Vertrags- und Kündigungszeiten

1-Jahresvertrag mit automatischer Verlängerung

3 Monate Kündigungsfrist

Geltungsbereich

EUROPA - Azoren - Kanarische Inseln - Madeira

Leistungsübersicht

Organisation durch Versicherer

- ✓ Notfallservice
- ✓ Fahrzeugrücktransport an den Firmensitz **unbegrenzt**
- ✓ Abschleppen bis zur nächsten geeigneten Werkstatt **bis zu 154 EUR**
- ✓ Pannenhilfe / Unfallhilfe **bis zu 103 EUR**
- ✓ Bergungskosten **unbegrenzt**
- ✓ Ersatzteilversand – **unbegrenzte** Versandkosten

Ihr Ansprechpartner:

Achtung:

Es müssen alle Selbstfahrervermiet-PKW's versichert werden, eine einzelne Auswahl nicht zulässig.

Motorrad Kennzeichen:	Motorrad Kennzeichen:	Motorrad Kennzeichen:
Motorrad Kennzeichen:	Motorrad Kennzeichen:	Motorrad Kennzeichen:
Motorrad Kennzeichen:	Motorrad Kennzeichen:	Motorrad Kennzeichen:
Motorrad Kennzeichen:	Motorrad Kennzeichen:	Motorrad Kennzeichen:
Motorrad Kennzeichen:	Motorrad Kennzeichen:	Motorrad Kennzeichen:
Motorrad Kennzeichen:	Motorrad Kennzeichen:	Motorrad Kennzeichen:
Motorrad Kennzeichen:	Motorrad Kennzeichen:	Motorrad Kennzeichen:

Vorversicherung

Vorversicherung vorhanden ja nein

Versicherungsgesellschaft _____

Versicherungsscheinnummer _____

Schäden in den letzten 5 Jahren
(Schadenanzahl & Schadenhöhe) _____

Lastschrift vom Konto

Rechnung

Bank: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Kontoinhaber _____

Hiermit beauftrage ich das Versicherungsbüro Werner Hahn den Schutzbrief in Deckung zu geben und den Versicherungsschutz hierfür zu beantragen.

Datum, Unterschrift Antragsteller / Firmenstempel

Ihr Ansprechpartner: