

Kundendaten

Firma	
Ansprechpartner	
Anschrift	
Telefon/Fax/Mobil	
E-Mail/Web-Adresse	

Angaben zur Vorversicherung

Einzelverträge Flottenvertrag

Jahr	Vertrags-Nr.	Gesellschaft

Angaben zur Schadenquote

Renta/Schadenquote beigefügt angefordert
 Einzelschadenaufstellung beigefügt angefordert

Jahr	Schadenquote	Großschäden ab 25.000 €	
		Schadenhöhe & Sparte (Haftpflicht/Vollkasko)	

Angaben zum Fuhrpark

Einsatz Werkverkehr Einsatz gewerbl. Güterverkehr

Transportgüter	Gefahrgut <input type="radio"/>	Stückgut <input type="radio"/>	Lebensmittel <input type="radio"/>
	Kühlgut <input type="radio"/>	Treibstoffe <input type="radio"/>	Sonstige: _____

Einsatzgebiete	Deutschland <input type="radio"/>	EU (inkl. Schweiz & Norwegen) <input type="radio"/>
	EU (inkl. Ostblock & ehem. GUS) <input type="radio"/>	Sonstige: _____

Fuhrpark-entwicklung	Jahr	SZM	LKW	Anh./Aufl.	PKW	Sonstige

Angaben zum gewünschten Versicherungsumfang (bitte auch Seite 2 ausfüllen)

Fahrzeugdeckung	Vollkasko <input type="radio"/> SB: _____ €	Teilkasko <input type="radio"/> SB: _____ €	BBB <input type="radio"/> SB: _____ €	GAP-Deckung <input type="radio"/>
-----------------	--	--	--	-----------------------------------

Zahlweise	monatlich <input type="radio"/>	vierteljährlich <input type="radio"/>
	halbjährlich <input type="radio"/>	jährlich <input type="radio"/>

Prämie	bisherige Jahresprämie brutto: _____	€
	gewünschte Jahresprämie brutto: _____	€

Bestätigung der Angaben

Ort/Datum	Stempel/Unterschrift
-----------	----------------------

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Sie dienen zur Berechnung des Angebotes.

Per Fax zurück an truck-broker.GmbH: 0 66 21 - 64 00-97

