

## Anfrage – Trike-Vermietversicherung (Unterschlagung / Veruntreuung ist nicht mit versichert)

Firma, Vorname, Name			
Strasse			
PLZ, Stadt			
E-Mail / Telefon / Fax			
abweichender Fahrzeughalter, jüngster Fahrer	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja – wenn ja, wer Jahre		
Erstzulassung (Ziffer 32) / Vers.-beginn			
Kennzeichen/Zulassungsbezirk			
Hersteller (Ziffer 2)   Fahrzeugtyp (Ziffer 3)			
Fahrzeug-Ident.- Nr. (Ziffer 4)			
Fahrzeugstärke / ABS		kW	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Neuwert / Hubraum		Euro	ccm
jährliche Fahrleistung	ca.	km	
Wie viele Fahrz. vermieten sie insgesamt?			
Kasko	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Teilkasko mit 150 € SB <input type="checkbox"/> Teilkasko mit 500 € SB <input type="checkbox"/> VK incl. TK 500 € / 150 € SB		
Saisonkennzeichen gewünscht	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, von _____ bis _____		
Fahrzeugfinanzierung / Leasingfahrzeug	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Zahlungsweise	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich		
Wer hat gekündigt?	<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Versicherungsgesellschaft		
Anzahl Schäden - Haftpflicht / Kasko	/	im lfd. Versicherungsjahr	/
Vorversicherung Gesellschaft			
Vorversicherung Vers. Nr. / Kennzeichen			
Rechtsschutzversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
Einschluss Rabattretter	Nicht möglich		
Schutzbriefversicherung	Nicht möglich		
Unterschlagung / Veruntreuung	Nicht mit versichert		
sonstige risikorelevante Angaben			

Oben genannte Person / Firma wünscht ein Angebot für oben genannte Versicherung. Es wird darauf hingewiesen, dass das Angebot ausschließlich nach Angaben des Anfragenden erstellt wird. Falsche oder fehlende Angaben können zu einem völlig anderen Angebot führen. Füllen Sie daher das Formular möglichst vollständig aus!  
 Ich habe die AGB gelesen und akzeptiere diese.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

### Datenschutzklausel

Der Kunde willigt ein, dass Daten aus der Risikoanalyse an Versicherer, Maklerpools und Assekuradeure im erforderlichen Umfang übermittelt werden dürfen. Die Einwilligung zur Datenübermittlung erstreckt sich auch auf die Übermittlung von Daten an Rückversicherer. Gesundheitsdaten dürfen nur übermittelt werden, soweit dies zur Vertragsvermittlung erforderlich ist.