

## Pferdetransporter-Versicherungsanfrage

Füllen Sie bitte den Fragebogen vollständig aus. Sie erhalten von uns ein unverbindliches Angebot

### Persönliche Angaben des Antragstellers

Name / Vorname		Straße		PLZ / Ort	
Geburtsdatum	Familienstand	Telefon tagsüber	Fax		Email
Beruf	Selbstständig	Öffentl. Dienst	Landwirtschaft	Geb. des jüngst. Kindes	Hauseigentümer

### Tarifmerkmale

Wer ist Fahrzeughalter	Zahlweise: 1/ jährlich	Fahrzeugnutzung	Jüngster Nutzer ist wie alt?	Anzahl der Nutzer
Schäden in den letzten 24 Monaten:	Wieviele?		Schadenhöhe ?	

### Angaben zum Fahrzeug

Hersteller	Fahrz.-Ident.-Nr. (vollständig)	Erstzulassung	Schlüsselnr. Hersteller	Versicherungsbeginn (frühestens ab Antragstellung)
Typ	Zul. Gesamtgewicht	Nutzlast	Schlüsselnr. Typ	1. Neuwert / 2. Zeitwert

### Gewünschter Versicherungsumfang

<b>Haftpflichtversicherung</b> 100 Mio Euro pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden (bei Personenschäden 7,5 Mio Euro je geschädigter Person)			
Schutzbrief	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Beitragssatz in %:		Schadenfreie Jahre (SFR)	

<b>Kaskoversicherung</b>			
Beitragssatz in %:		Schadenfreie Jahre (SFR)	
Vollkaskoversicherung mit	<input type="checkbox"/> 500,00 EUR SB inkl. Teilkasko mit 150 SB*		
	<input type="checkbox"/> 1000,00 EUR SB inkl. Teilkasko mit 150 SB*		

<b>Teilkaskoversicherung</b>			
Teilkaskoversicherung	<input type="checkbox"/> 150,00 EUR SB*		

<b>Angaben zur Vorversicherung</b>			
Name der Gesellschaft	Vertragsnummer	Vorschäden (letzte 5 Schäden)	Schadenhöhe
Beginn	gekündigt zum	Kündigung durch: <input type="checkbox"/> selbst <input type="checkbox"/> Gesellschaft <input type="checkbox"/> keine Vorschäden	

Einzugsermächtigung:	<input type="checkbox"/> möglich	<input type="checkbox"/> nicht möglich
----------------------	----------------------------------	--

\* SB = Selbstbeteiligung im Schadenfall  
Hersteller Schlüsselnr. und Typ-Schlüsselnr. entnehmen Sie Ihrer Zulassungsbescheinigung (2.1) und (2.2)