



GUTSCHEIN VERSICHERUNGSANGEBOT: Wohnmobil in der Eigenverwendung

FAHRZEUGDATEN

Aufbauhersteller: _____ **Typ:** Alkoven Voll-/Teilintegriert Kasten

Dachmaterial: GFK Aluminium Metallic-Lackierung Markise vorhanden **zul. GG:** _____ **to KW:** _____

Amtl. Kennzeichen: _____ **Erstzulassung:** _____ **Zulassung auf Halter:** _____

Gesamtneuwert*: _____ € **Zeitwert/Kaufpreis:** _____ € **Sonderaustattung:** _____ €
(*Listenneuwert lt. Hersteller/Baujahr + Listenneuwert des nicht serienmäßigen Zubehörs; ohne Nachlässe)

VERTRAG

Vertragsbeginn: _____ 01.01.20____ **Saisonzeitraum von** _____ **bis** _____

Vorvertrag besteht bei _____ **SF-Klasse Haftpflicht:** _____ **SF-Klasse Vollkasko:** _____
(Bitte tragen Sie bei der SF-Klasse die Gesamtzahl der schadenfreien Jahre ein (keine Prozente), bitte ggf. telefonisch erfragen)

Vertrag ist gekündigt von: Versicherungsnehmer Versicherer, wegen _____

Es steht kein freier Vertrag zur Verfügung, aber ich fahre einen PKW. **Bitte bieten Sie die Zweitwagenregelung an.**

Der PKW ist versichert bei: _____ **mit SF-Klasse:** _____

Vorschäden Haftpflicht: 2015 _____ 2016 _____ 2017 _____ 2018 _____

Vorschäden Vollkasko: 2015 _____ 2016 _____ 2017 _____ 2018 _____

Vorschäden Teilkasko: 2015 _____ 2016 _____ 2017 _____ 2018 _____

Deckung: Haftpflichtversicherung 100 Mio € pauschal jährl. Fahrleistung (km): _____
 Vollkasko mit 500 € SB / Teilkasko mit 150 € SB
 Vollkasko mit 1000 € SB / Teilkasko mit 150 € SB nur Teilkasko mit 150 € SB

Geltungsbereich: Europa Marokko u. Türkei

Einschlüsse: Auslandsschadenschutz Fahrerschutzvers. GAP-Deckung (Restfinanzierungsdeckung)
 Schutzbrief: Fahrzeug-Länge _____ Fahrzeug-Höhe _____ Rabattretter ab SF-Klasse 25

VERSICHERUNGSNEHMER / HALTER

Tarifgruppe: Normal Beamter/in öffentlicher Dienst Landwirte

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

Beruf / jetzige Tätigkeit

PLZ, Ort

Telefon / Fax

eMail:

Halter: Versicherungsnehmer Ehe-/Lebenspartner i. h. Gemeinschaft Sonstiger: _____

Halter, Name & Anschrift: _____

Fahrzeugnutzer, Name & Geburtsdatum: _____