



Firmennummer: 101026

Agt.-Nr. 52-9725

VERSICHERUNGSNEHMER / ANTRAGSTELLER

Vorname:		Geburtsdatum:	
Familienname:			
Firma:			
Straße:		Haus-Nr.:	
Postleitzahl:		Ort:	
Telefon:		Fax:	
E-Mail:			

ABWEICHENDER HALTER

Vorname:		Geburtsdatum:	
Familienname:			
Firma:			
Straße:		Haus-Nr.:	
Postleitzahl:		Ort:	

VERSICHERUNGSBEGINN & ABLAUF

Vers.-Beginn:		Ablauf:	
---------------	--	---------	--

Der Vertrag verlängert sich von Jahr zu Jahr, wenn er nicht mit einer Frist von 1 Monat zum jeweiligen Ablauf gekündigt wird.

BEITRAG & ZAHLUNGSWEISE

jährlich ½-jährlich ¼-jährlich

Zuschläge: ½-jährlich = 3 % ; ¼-jährlich = 5 %

SEPA-Lastschriftmandat

Ich beauftrage die Dialog Versicherung, die Beiträge bis auf Widerruf von folgendem Konto abzubuchen.

IBAN:			
Kontoinhaber:		Unterschrift:	

FAHRZEUGDATEN & VERWENDUNG

Bitte Kopie Erstzulassungsbescheinigung Teil I beifügen!

Verwendungsart: Wohnwagenanhänger ohne Vermietung

Hersteller des Fahrgestells: _____ Aufbauhersteller: _____

Fahrzeug-Ident.-Nr.: _____

Amtliches Kennzeichen: _____ Tag der Erstzulassung: _____

BEANTRAGTER VERSICHERUNGSSCHUTZ

Haftpflichtversicherung		Beitragssatz	Jahresbeitrag
<input checked="" type="checkbox"/> pauschal 100 Mio. € für Personen-, Sach- und Vermögensschäden (je Person maximal 15 Mio. €)		100%	_____ €
Fahrzeugversicherung	<input type="checkbox"/> 1. Vollkasko mit 500 € + Teilkasko mit 150 € Selbstbeteiligung	100%	_____ €
	<input type="checkbox"/> 2. Vollkasko mit 1000 € + Teilkasko mit 150 € Selbstbeteiligung	100%	_____ €
	<input type="checkbox"/> 3. Teilkasko mit 150 € Selbstbeteiligung	100%	_____ €
	<input type="checkbox"/> keine Kasko		
Fahrzeug-Neuwert	Hersteller-Listenpreis inkl. fester Einbauten ohne Händlerrabatte (Sonderzubehör bitte extra angeben!):		_____ €

SONSTIGES / SONDERZUBEHÖR

Unterschriften

Der Antragsteller ist allein für die Richtigkeit der Angaben im Antrag verantwortlich, auch wenn eine andere Person deren Niederschrift vornimmt.
 Vertragsbestandteil sind die Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Kfz-Versicherung (AKB) der Dialog Versicherung, in der jeweils gültigen Fassung.

Datum: _____ Unterschrift _____