

## Angebotsanforderung

### KFZ-Versicherung für Sonder-KFZ „Pferdetransporter“

**ANTRAGSTELLER:** Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Falls abweichender Halter: Name, Vorname, Geb.dat., Anschrift: \_\_\_\_\_

#### **Gewünschter Versicherungsumfang:**

Nur Haftpflicht

Haftpflicht mit Teilkasko SB: \_\_\_\_\_ € / Haftpflicht mit Vollkasko SB: \_\_\_\_\_ € und Teilkasko: \_\_\_\_\_ €

→ Mögliche Selbstbeteiligungen (SB) in Euro, nur Teilkasko: ohne, 150, 500, 2500.

Vollkasko/Teilkasko: ohne/ohne, 300/ohne, 500/ohne, 500/150, 500/500, 1000/150, 2500/150, 2500/2500

**Angaben zum Fahrzeug:** Neuwert inkl. Sonderausstattung: \_\_\_\_\_

Hersteller: \_\_\_\_\_ Hersteller-Schlüssel (HSN): \_\_\_\_\_

Typ: \_\_\_\_\_ Typschlüssel-Nr.: \_\_\_\_\_

Leistung (PS/KW): \_\_\_\_\_ Erstzulassung: \_\_\_\_\_

Voraussichtliche Zulassung „auf Sie“: \_\_\_\_\_ Saisonkennzeichen?, Zeitraum? \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Wird ein Kurzzeitkennzeichen benötigt: Ja / Nein

#### **Vorversicherung**

Gesellschaft: \_\_\_\_\_ Vers.-Nr.: \_\_\_\_\_

Schäden der letzten 3 Jahre (Umfang, Datum, Höhe): \_\_\_\_\_

Hat die Versicherungsgesellschaft gekündigt? Ja / Nein

Zahlweise:  Jährlich  ½ jährlich (3% Zuschlag)  ¼ jährlich (5% Zuschlag)  monatlich (8% Zuschlag)

→ **Werden weitere Angebote benötigt (z. B. Pferdehalter-Haftpflicht, Pferdetransportversicherung)?**

**Mit der Verwendung meiner Daten o.g. Umfang erkläre ich mich einverstanden.**

#### **Ausgefüllt zurück an:**

Grafschmidt & Team, Top-Tegel Haus A, Berliner Str. 66,  
13507 Berlin, oder per Fax: 030-414 72 727, oder per  
Mail: info@grafschmidt.com