

Anfrage für Taxi und Personen-Mietwagen

ADP-Nr.: _____

Zur besseren Lesbarkeit bitte dieses Formular unbedingt am Bildschirm ausfüllen!

1. Kundendaten (VN)

Name, Vorname		Geb.-Datum	Nationalität
_____		_____	_____
Strasse		Telefon	Zeitfenster
_____		_____	_____
PLZ, Ort		Telefax	
_____		_____	
Anzahl Konzessionen	Gründungsjahr	E-Mail	
_____	_____	_____	
Anfragegrund			

2. Fahrzeugdaten

Hersteller / Typ / Modell		HSN (2.1 lt. Kfz-Schein)	TSN (2.2 lt. Kfz-Schein)
_____		_____	_____
Leistung in kW	Hubraum	Datum Erstzulassung	Verwendung als
_____	_____	_____	_____
Amtl. Kennzeichen	Ggf. Saison	Betriebssitz (PLZ, Ort)	
_____	_____	_____	
Folienbeklebt?		Fahrerkreis	
_____		_____	
Gewünschter Versicherungsumfang Haftpflicht		Gewünschter Versicherungsumfang (Voll- / Teilkasko), SB	
_____		_____	

[] JA, ich möchte das Sicherheitspaket mit Unfall-Kamera!
 (Mehrbeitrag: 9,95 Euro monatlich)

3. Bisherige Versicherung / Datenstand: _____

Gesellschaft		Versicherungsnummer	
_____		_____	
SF-Klasse Haftpflicht / Beitragssatz in %	Zahlweise	Anzahl Schäden Haftpflicht dieses Jahr letztes Jahr	
_____	_____	_____ _____	
SF-Klasse Kasko / Beitragssatz in %	Beitrag	Anzahl Schäden Vollkasko/Teilkasko dieses Jahr letztes Jahr	
_____	_____	VK _____ / TK _____ VK _____ / TK _____	

4. Ihre Nachricht an uns / Sonstige Ergänzungen