

Fragebogen Angebotsanforderung für TAXI- und MIETWAGEN
 Per Fax an: 037327-83258 * Per Mail an: wikuhe@web.de

Name/Vorname des Versicherungsnehmers (VN):					
PLZ/Ort:					
Strasse:					
Tel.:					
Fax:					
E-Mail:					
KFZ-Kennzeichen (Zulassungskreis)					
Voraussichtlicher Versicherungsbeginn:					
Taxi :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mietwagen :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herst.-Schl.-Nr.: (KFZ-Brief unter 2.)					
Typ-Schl.-Nr.: (KFZ-Brief unter 3.)					
PS oder KW					
SF-Klasse-Haftpflicht (die berechnet werden soll)					
SF-Klasse-Vollkasko (die berechnet werden soll)					
Unfalldatenschreiber	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Selbstbe- in Vollkasko: teiligung in Teilkasko:					
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ist der Betriebssitz im Bereich des o.g. Kennzeichens ?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein bei nein: Ortsbuchstaben:				
Wieviel Konzessionen nach PBefG ?	Taxi:	Mietwagen:			
Anzahl der Schäden Im laufenden Jahr	Haft:	Kasko:			
Derzeitiger Versicherer:					

Bei Firmen-Neugründungen bitte beachten: Privat erfahrene Rabatte werden bei der erstmaligen Versicherung von Taxen und Mietwagen (Personenbeförderungsgewerbe) generell nicht anerkannt. Haben Sie Fragen zur Ersteinstuung, rufen Sie uns bitte an.

Bitte immer die Schadenfreiheits-Klasse (SF-Klasse) eintragen, nicht den %-Satz, da diese von Versicherung zu Versicherung unterschiedlich sein können.

Hinweis: Mit Ausfüllen des Fragebogens erklären sie Ihr Einverständnis, dass die WIRTSCHAFTS-ASSEKURANZ Ihre Daten speichert und an Versicherer übermittelt, soweit dies erforderlich ist.