

**FAX an 037321 – 80801**

Firmenstempel

Firma : \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort : \_\_\_\_\_  
Straße : \_\_\_\_\_  
Telefon : \_\_\_\_\_  
Fax : \_\_\_\_\_  
E-Mail : \_\_\_\_\_

**JA**, ich will meine Versicherungsbeiträge senken. Unterbreiten Sie mir ein kostenloses und unverbindliches Angebot.

Unserer Kraftfahrzeuge (bitte ausfüllen)

| Fahrzeug-Art           | Anzahl      |              | Art der gewünschten Versicherung |                    |                    |
|------------------------|-------------|--------------|----------------------------------|--------------------|--------------------|
|                        | Werkverkehr | Güterverkehr | nur Haftpflicht                  | Haftpfl.+Vollkasko | Haftpfl.+Teilkasko |
| PKW                    | -           | -            |                                  |                    |                    |
| LKW bis 1 t            |             |              |                                  |                    |                    |
| LKW bis 3,5 t          |             |              |                                  |                    |                    |
| LKW über 3,5 t         |             |              |                                  |                    |                    |
| Sattelzugmasch.        |             |              |                                  |                    |                    |
| Anhänger<br>/Auflieger |             |              |                                  |                    |                    |
| Sonstige               |             |              |                                  |                    |                    |
| Besonderheiten         |             |              |                                  |                    |                    |

Unsere Schadenquote betrug in den letzten 3 Jahren  unter 70%  
 über 70%

- Wir sind tätig als  **Spediteur**  
Schicken Sie uns Ihren Fragebogen für Spediteure.
- Frachtführer**  
Schicken Sie uns Ihren Fragebogen für Frachtführer
- Wir benötigen Versicherungsschutz zur Verkehrshaftung

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift