

**FAX an 03731 – 3009932**

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 /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