

**Deckungsauftrag/Antrag auf :**

AgenturNr.:                      Versicherer:

Versicherungsnehmer (VN)

**Name(n) VN**

Straße

Wohnort

Geburtstag

tel

mail

web

**Versicherungsbeginn:**

Laufzeit 1 Jahr (automatische Verlängerung)

Versichertes Risiko:

Ergänzende Risikobeschreibung:

Deckungssummen:

**Jahresbeitrag für die Basis-Deckung:**

€

Erweiterungen zum Versicherungsschutz:

€

Versicherungssteuer:

€

**Gesamtjahresbeitrag brutto:**

€

Besondere Vereinbarungen:

Vorversicherer:

Vorschäden (letzten 5 Jahre):

Bitte buchen Sie die Beiträge von folgendem Konto ab und stellen Sie dem VN eine Rechnung:

IBAN:

.....  
Versicherungsnehmer

.....  
Fairsicherungsladen

Original-Police bitte direkt an Kunden schicken. Zweitschrift an den Fairsicherungsladen.