



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