

Krischer & Partner GmbH
Versicherungsmakler
Yorckstraße 22
93049 Regensburg

Tel.: 0941 / 2 97 62 10
 Fax: 0941 / 2 97 62 22
 E-Mail: info@krischer-partner.de
 Web: www.krischer-partner.de

A Notwendige Angaben – vollständig ausfüllen

Wünschen Sie eine Neuberechnung Ihres KFZ-Vertrages, füllen Sie bitte unbedingt Teil A aus.

<u>Name, Vorname</u>	<u>Kennzeichen</u>	<u>Aktueller Tachostand</u>
----------------------	--------------------	-----------------------------

→ Die folgenden Angaben sind nur bei Änderung notwendig

B Änderung Deckungsumfang und Zahlweise

<p><u>Jährliche Fahrleistung</u></p> <p>bis 6 T km bis 15 T km</p> <p>bis 10 T km bis 20 T km</p> <p>Oder genaue Angabe:</p> <p>↳ _____ T km</p>	<p><u>Vollkasko</u></p> <p>mit 150 € Selbstbeteiligung</p> <p>mit 300 € Selbstbeteiligung</p> <p>mit 500 € Selbstbeteiligung</p> <p>mit 1.000 € Selbstbeteiligung</p> <p>Ausschluss Vollkasko</p> <p>Werkstattbindung gewünscht</p> <p><u>Einschluss Zusatzbaustein</u></p> <p>Schutzbrief</p> <p>Fahrerschutz</p>	<p><u>Teilkasko</u></p> <p>ohne Selbstbeteiligung</p> <p>mit 150 € Selbstbeteiligung</p> <p>mit 300 € Selbstbeteiligung</p> <p>mit 500 € Selbstbeteiligung</p> <p>Keine Kaskoversicherung gewünscht</p> <p>Rabattschutz Haftpflicht</p> <p>Rabattschutz Haftpflicht und Kasko</p>
<p><u>Fahrer</u></p> <p>Geburtsdatum jüngster Fahrer:</p> <p>↳ □□.□□.□□□□</p> <p>Geburtsdatum ältester Fahrer:</p> <p>↳ □□.□□.□□□□</p>	<p><u>Lastschriftinzug (SEPA-Mandat)</u></p> <p>Kontoinhaber: _____</p> <p>DE □□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□</p>	
<p><u>Zahlweise</u></p> <p>jährlich vierteljährlich</p> <p>halbjährlich monatlich</p>		

Ort, Datum

Unterschriften
 VN und ggf. abweichender Kontoinhaber