

Zurück per Mail: flotte@meine-mvm.de
 Bitte füllen Sie das Formular so vollständig wie möglich aus.

| | | | |
|---|--|---|--|
| Interessant (ohne diese Angaben kann Ihre Anfrage nicht bearbeitet werden!) | | <input type="checkbox"/> Einzelunternehmen <input type="checkbox"/> GbR <input type="checkbox"/> GmbH <input type="checkbox"/> _____ | |
| Name: | | | |
| Anschrift (PLZ, Ort, Straße): | | | |
| Telefon | | Email | |
| Betriebsart / Betriebsbeschreibung: (z.B. Handwerker, Bauhandwerker, Kleinunternehmer im gewerblichen Güterverkehr, Logistik- oder Kurierunternehmen, Sozialdienste, landwirtschaftliche Betriebe etc.) | | | |
| Sind Sie bereits Kunde bei uns? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | | | |
| Gefahrguttransport? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | | <input type="checkbox"/> Treibstoff <input type="checkbox"/> Heizöl <input type="checkbox"/> andere gefährl. Stoffe - Gefahrgutklasse _____ | |

Übersicht der Fahrzeuge

| WKZ | Fahrzeugart | Anzahl | davon mit GAP-Deckung* | davon mit BBB-Deckung** | Derzeitiger Versicherer |
|----------------------|--------------------------------|--------|------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 112 | Pkw - bis € 25.000,- | | | | |
| 112 | Pkw - bis € 50.000,- | | | | |
| 112 | Pkw - bis € 100.000,- | | | | |
| 112 | Pkw - bis € 150.000,- | | | | |
| 251 | Lieferwagen - Werkverkehr | | | | |
| 261 | Lieferwagen - Güterverkehr | | | | |
| 351 | LKW - Werkverkehr | | | | |
| 361 | LKW - Güterverkehr | | | | |
| 401 | Zugmaschine - Werkverkehr | | | | |
| 411 | Zugmaschine- Güterverkehr | | | | |
| 451 | landw. Zugmasch. bis 26 Kw | | | | |
| 451 | landw. Zugmasch. bis 74 Kw | | | | |
| 451 | landw. Zugmasch. über 74 Kw | | | | |
| 551 | landw. Anhänger | | | | |
| 581 | Anhänger - Werkverkehr | | | | |
| 591 | Anhänger - Güterverkehr | | | | |
| 702 | Arbeitsmasch. bis € 50.0000 | | | | |
| 702 | Arbeitsmasch. bis € 100.000,- | | | | |
| 702 | Arbeitsmasch. über € 100.000,- | | | | |
| 708 | Gabelstapler | | | | |
| Gesamt Anzahl | | | | | |

* Die GAP-Deckung (aus dem engl. gap = Lücke) ist eine zusätzliche Versicherungsleistung für Leasingfahrzeuge und ersetzt bei Totalschaden oder Diebstahl des Fahrzeuges die Differenz zwischen dem Abrechnungswert laut Leasingvertrag und dem Wiederbeschaffungswert
 ** Die BBB-Deckung ist ein Zusatzbaustein zur Kaskoversicherung über den Brems-, Betriebs- und reine Bruchschäden mitversichert werden.

Bestandteil dieser Angebotsanfrage ist natürlich auch eine detaillierte Aufstellung Ihrer Fahrzeuge. Bitte füllen Sie die nachfolgende "Fuhrparkliste" möglichst vollständig aus. Wir akzeptieren natürlich auch Ihre eigene Flottenliste, wenn alle relevanten Daten enthalten sind. Zweckmäßig ist auch die Zusendung der Kopien der Fahrzeugscheine, der Policen der Vorversicherer bzw. ein Flottenvertrag des vorherigen Versicherers. Falls der Platz nicht ausreicht um alle Ihre Fahrzeuge zu erfassen, drucken Sie diese Seite in benötigter Anzahl aus.

Ihr gewünschter Versicherungsschutz

Kaskoauswahl (es ist nur eine Variante für alle Fahrzeuge möglich)

- Teilkasko mit SB 150 € Teilkasko mit SB 500 €
- Vollkasko mit SB 150 € und TK SB 150 € Vollkasko mit SB 500 € und TK SB 150 €
- Vollkasko mit SB 500 € und TK SB 500 €

| | | |
|---|---|---|
| Zahlweise <input type="checkbox"/> per Lastschrift | <input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> 1/4jährlich <input type="checkbox"/> 1/2jährlich <input type="checkbox"/> jährlich | Versicherungsbeginn: ____ . ____ . 20 ____ |
|---|---|---|

Fuhrparkentwicklung in den letzten 3 Jahren Stand der Informationen: _____

| Jahr | Anzahl der Fahrzeuge insgesamt | davon PKW | davon LKW | davon Lieferwagen | davon Zugmaschinen | davon Auflieger | davon Anhänger |
|------|--------------------------------|-----------|-----------|-------------------|--------------------|-----------------|----------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Schadenverlauf in den letzten 3 Jahren Stand der Informationen: _____

| Jahr | Anzahl der Schäden insgesamt | Schadenhöhe insgesamt ca. | Anzahl Haftpflichtschäden | Schadenhöhe Haftpflicht | Anzahl der Vollkaskoschäden | Schadenhöhe Vollkasko | Anzahl der Teilkaskoschäden | Schadenhöhe Teilkasko |
|------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------|-----------------------------|-----------------------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Raum für Bemerkungen:

Die von Ihnen hier gemachten Angaben dienen ausschließlich zur Ermittlung eines Versicherungsangebots.
Der Datenschutz wird ausdrücklich garantiert!