



VERBAND **WOHNEIGENTUM**

Bitte zurück an:

verband@rheinland-versicherungen.de

Fax: 0941 - 64 66 11-20

RheinLand Versicherungen

Geschäftsstelle Cetin Öner

Guerickestraße 1

93053 Regensburg

Angebotsanforderung Rahmenvertrag Kfz-Versicherung Verband Wohneigentum Landesverband Bayern e. V.

Name:		Vorname:	
Anschrift:			
Geburtsdatum:		Tel.:	
Fax:		E-Mail:	

Angebotsdaten

SF-Klasse: <small>(Haftpflicht)</small>		SF-Klasse: <small>(Vollkasko)</small>			
Kennzeichen:		Fahrleistung: <small>(jährlich)</small>	TKM		
Hersteller: <small>(Bitte geben Sie hier die vierstellige Nummer an)</small>		Fahrzeugtyp: <small>(Bitte geben Sie hier die dreistellige Nummer an)</small>			
Erstzulassung:		Erstbesitz:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Kaufdatum:		Leasing / Finanzierung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Fahrerkreis:	<input type="checkbox"/> VN	<input type="checkbox"/> VN und Partner	<input type="checkbox"/> VN, Partner und Kinder		
Geburtsdatum:		Partner:	Kinder:		
Parkmöglichkeit:	<input type="checkbox"/> Einzel- / Doppelgarage	<input type="checkbox"/> Mehrfach- / Tiefgarage	<input type="checkbox"/> Carport / Grundstück	<input type="checkbox"/> Straße / öffentlicher Platz	<input type="checkbox"/> Wechselnd / Andere
Wohneigentum:	<input type="checkbox"/> selbstgenutztes Einfamilienhaus	<input type="checkbox"/> selbstgenutztes Mehrfamilienhaus	<input type="checkbox"/> selbstgenutzte Eigentumswohnung	<input type="checkbox"/> kein selbstgenutztes Wohneigentum	

Angaben zur Vorversicherung

Gesellschaft:			
Versicherungsnummer:			
Vollkasko: <small>(Bitte geben Sie die Höhe der Selbstbeteiligung an)</small>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Teilkasko: <small>(Bitte geben Sie die Höhe der Selbstbeteiligung an)</small>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	€		€
Beitrag:	€	Zahlungsweise:	<input type="checkbox"/> 1/1 <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> 1/4 <input type="checkbox"/> 1/12

Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne kostenfrei unter 0800 - BYVERBAND zur Verfügung.
(0800 - 298372263)