

TERRA CAMPER
Martin Hemp

Jägerstr. 36-42, 58091 Hagen
Tel 02331 900 804
Fax 02331 900 805
info@terracamper.de
www.terracamper.de



Fairsicherungsladen® Hagen/NRW

Dipl. Volkswirt Christian Grüner

Moltkestr. 3, 58089 Hagen
Tel 02331 971 7671
Fax 02331 971 7673
gruener@kuenstler-fairsicherung.de
www.kuenstler-fairsicherung.de

Angebotsanforderung Wohnmobil

| | | | |
|-----------------|-----|----------|--|
| Name: | | Vorname: | |
| Straße/PLZ/Ort: | | | |
| Tel. privat: | | Mobil: | |
| E-mail: | | | |
| Fahrzeugtyp: | | | |
| Listenneupreis: | EUR | Baujahr: | |

Versicherung

| | | | | | |
|--|---|---|------------------|------------|--------|
| Geburtsdaten: ältester Nutzer: | weibl. | männl. | jüngster Nutzer: | weibl. | männl. |
| <input type="checkbox"/> Normaltarif | <input type="checkbox"/> Beamtentarif | | | | |
| Vorversicherung: | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, aktueller SFR Haftpflicht: | | SFR Kasko: | |
| | <input type="checkbox"/> Zusätzlich zu PKW: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | | | |
| Halter und Versicherungsnehmer identisch? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | | | |
| Versichererwechsel zum nächsten Jahreswechsel: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | | | |
| Saisonkennzeichen | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, in diesen Monaten: | | bis | |
| GFK-Dach | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | | | |
| Metallic-Lackierung | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | | | |
| Leasing-Fahrzeug | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | | | |
| Voraussichtliches Fahrgebiet: | <input type="checkbox"/> EU | <input type="checkbox"/> weltweit: | | | |
| Offroad-Nutzung: | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | | | |

Finanzierung

| | | | | | |
|--------------|---|-------------------------------------|--------------------------------------|--|--|
| Fahrzeugtyp: | | | | | |
| Kaufpreis: | | | | | |
| Anzahlung: | | | | | |
| Schlussrate: | | | | | |
| Laufzeit: | | | | | |
| Wunschrate: | | | | | |
| Sie sind ... | <input type="checkbox"/> Angestellt | <input type="checkbox"/> Beamter/in | <input type="checkbox"/> Selbständig | | |
| | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | | | | |

.....
Datum, Unterschrift