

Antrag für **BIKE • ASSekuranz** Vollkasko Schutzbrief Unfall

Antragsteller/in

Anrede	<input type="radio"/> Firma <input type="radio"/> Herr <input type="radio"/> Frau	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Name, Vorname	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Strasse, Hausnummer	<input type="text"/> <input type="text"/>	Telefax	<input type="text"/>
Postleitzahl, Ort	<input type="text"/> <input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
ADFC Mitgliedsnummer	<input type="text"/>	Beruf	<input type="text"/>

Zu versicherndes Fahrrad (unbedingt angeben):

Hersteller	<input type="text"/>	Versicherungssumme (Fahrradwert inkl. Zubehör):	<input type="text"/>
Typ	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Antrag auf erweiterten Geltungsbereich, Urlaubsklausel (+ 10 %)	
Rahmennummer	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Antrag auf Ausschluß des Diebstahlrisikos (-30 %)	
Codierungsnummer	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Antrag auf Einschluß von Amateur-Radrennen (+25%)	

Benötigte Unterlagen (bei Vollkasko):

Wenn Sie Erstbesitzer sind, reichen Sie bitte die Kopie Ihrer Anschaffungsrechnung sowie separater Zubehör-Rechnungen ein. Sollten Sie das Fahrrad gebraucht gekauft haben, benötigen wir ein Foto, eine Kopie des Kaufvertrages unter Angabe des Verkäufers (Name und Anschrift), das Erstkaufdatum sowie eine Auflistung der Zubehörteile. Weiterhin reichen Sie bitte den Nachweis über die Codierung ein.

Angaben bei Schutzbrief- und Unfallversicherungsschutz:

Bitte Hersteller, Typ und Rahmennummer sowie unbedingt Ihr Geburtsdatum angeben. Zur Unfallversicherung: Ab einem Eintrittsalter von 65 Jahren wird ein Beitragszuschlag von 20 % erhoben, ab dem 70. Lebensjahr erfolgt eine detaillierte Antragsprüfung auf Anfrage.

Vertragsbeginn

Frühestens Eingang bei P&P Pergande & Pöthe GmbH.

Dauer: 1 Jahr mit jährlicher Verlängerung, wenn nicht spätestens 3 Monate vor Ablauf von einer Seite schriftlich gekündigt wird.

Zahlungsweise

jährlich halbjährlich vierteljährlich

Beitrag laut Zahlweise (EUR)

Ratenzahlungszuschläge: 3% halbjährlich (effektiv 3,0225 %), 5% vierteljährlich (effektiv 5,0945 %). Unterjährige Zahlungsweise ist nur bei nur einer Mindestrate von EUR 35,00 möglich

(Alle zuvor genannten Beiträge gelten zuzüglich Ratenzahlungszuschlag und Versicherungssteuer.)

Mandat für wiederkehrende Zahlungen • Die Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt • Gläubiger-Identifikationsnummern: P&P Pergande & Pöthe GmbH - DE83ZZZ00000127679, Provinzial - DE55ZZZ00000107619

Ich/Wir ermächtigen die Firma P&P Pergande & Pöthe GmbH oder den jeweiligen Versicherer regelmäßig Beiträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der P&P Pergande & Pöthe GmbH oder von dem jeweiligen Versicherer auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum bei meinem/unserem Kreditinstitut die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in:	<input type="text"/>	IBAN:	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>	Name des Kreditinstituts:	<input type="text"/>
Ort:	<input type="text"/>	Unterschrift des Kontoinhabers/in: (falls abweichend)	<input type="text"/>

Datum:	<input type="text"/>	Unterschrift des Antragstellers/in:	<input type="text"/>
--------	----------------------	-------------------------------------	----------------------

Der/die Antragsteller/in wünscht ausdrücklich eine BIKE-ASSekuranz und verzichtet auf eine Dokumentation, bzw. insbesondere auf eine weitergehende Beratung zu anderen Versicherungen. **Bitte senden Sie den Antrag an:**