

ADFC • ASSekuranz - unverbindliche Angebotsanfrage für Fahrradhändler und Reparaturbetriebe

Bitte füllen Sie die nachfolgenden Felder aus und senden Sie den Fragebogen an uns zurück.

Sie erhalten dann kurzfristig von uns ein individuelles Angebot.

Antragsteller/in

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

Hauptsitz

Strasse, Hausnummer	<input type="text"/>
Postleitzahl, Ort	<input type="text"/>

Weitere Niederlassung

Strasse, Hausnummer	<input type="text"/>
Postleitzahl, Ort	<input type="text"/>

Umsatz im letzten Geschäftsjahr (EUR)

Aktueller Waren- u. Einrichtungswert (EUR)

Folgender Versicherungsschutz wird später benötigt:

Sparte	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>
Sparte	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>
Sparte	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>
Sparte	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>

Zahlungsweise

jährlich halbjährlich vierteljährlich

Unterjährige Zahlung ist bei einer Mindestrate von EUR 50,00 möglich

Bemerkungen

Bitte senden Sie den Antrag an: P & P Pergande & Pöthe GmbH, Schloßstraße 2-6, 22041 Hamburg

oder senden Sie den Antrag per Telefax an: 040 / 68 28 69-50