

## BIKE • 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)	<input type="text"/>	Aktueller Waren- u. Einrichtungswert (EUR)	<input type="text"/>
---------------------------------------	----------------------	--	----------------------

### 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