

für Elektro-Betriebe im LIV-BB



Unser Top-Angebot für LKW und Lieferwagen bis 3,5 t

Unser Angebot gilt für Fahrzeuge aller Marken/Hersteller!

LKW/Lieferwagen bis zu einem Neuwert von 15.000 EUR

Haftpflicht	100 Mio. EUR Deckungssumme pauschal (bei Personenschäden max. 8 Mio. EUR je Pers.)	552,00 EUR
Teilkasko	mit 150 EUR Selbstbeteiligung (ohne Vollkasko!)	105,00 EUR
<i>oder</i>		
Vollkasko	mit 500 EUR Selbstbeteiligung + Teilkasko mit 150 EUR Selbstbeteiligung	165,00 EUR
		(Prämien inkl. 19 % Versicherungssteuer)

LKW/Lieferwagen bis zu einem Neuwert von 25.000 EUR

Haftpflicht	100 Mio. EUR Deckungssumme pauschal (bei Personenschäden max. 8 Mio. EUR je Pers.)	588,00 EUR
Teilkasko	mit 150 EUR Selbstbeteiligung (ohne Vollkasko!)	118,00 EUR
<i>oder</i>		
Vollkasko	mit 500 EUR Selbstbeteiligung + Teilkasko mit 150 EUR Selbstbeteiligung	294,00 EUR
		(Prämien inkl. 19 % Versicherungssteuer)

LKW/Lieferwagen bis zu einem Neuwert von 50.000 EUR

Haftpflicht	100 Mio. EUR Deckungssumme pauschal (bei Personenschäden max. 8 Mio. EUR je Pers.)	705,00 EUR
Teilkasko	mit 150 EUR Selbstbeteiligung (ohne Vollkasko!)	141,00 EUR
<i>oder</i>		
Vollkasko	mit 500 EUR Selbstbeteiligung + Teilkasko mit 150 EUR Selbstbeteiligung	317,00 EUR
		(Prämien inkl. 19 % Versicherungssteuer)

Die Kfz-Haftpflicht ist alleine abschließbar, Voll- oder Teilkasko nur in Kombination mit der Haftpflicht!

H. D. ASSMANN Versicherungsmakler GmbH & Co. KG
Niederlassung Berlin • Wilhelminenhofstr. 75 • 12459 Berlin-Oberschöneweide
Tel.: 0 30 / 5 41 24 26 • Fax.: 030 / 93493467 • leyendecker@assmann-versicherungsmakler.de
www.assmann-versicherungsmakler.de • www.facebook.com/assmk

Kurzantrag Kfz-Versicherung

für Elektro-Betriebe

LKW und Lieferwagen bis 3,5 t — alle Hersteller

Bitte zurücksenden an:

H. D. Assmann
Versicherungsmakler GmbH & Co. KG
Barendorfer Bruch 2
58640 Iserlohn

Tel.: 0 23 71 / 82 66 - 0
Fax: 0 23 71 / 82 66 - 33
mail@assmann-versicherungsmakler.de

Bitte versichern Sie mein Fahrzeug gemäß nachfolgend angekreuztem Deckungsumfang:

<input type="checkbox"/>		LKW/Lieferwagen bis zu einem Neuwert von 15.000 EUR	
oder	<input type="checkbox"/>	▶ Haftpflicht 100 Mio. EUR Deckungssumme pauschal (bei Personenschäden max. 8 Mio. EUR je Pers.)	552,00 EUR
	<input type="checkbox"/>	▶ Teilkasko mit 150 EUR Selbstbeteiligung (ohne Vollkasko!)	105,00 EUR
	<input type="checkbox"/>	▶ Vollkasko + Teilkasko mit 500 EUR Selbstbeteiligung mit 150 EUR Selbstbeteiligung	165,00 EUR <small>(inkl. 19 % Versicherungssteuer)</small>

<input type="checkbox"/>		LKW/Lieferwagen bis zu einem Neuwert von 25.000 EUR	
oder	<input type="checkbox"/>	▶ Haftpflicht 100 Mio. EUR Deckungssumme pauschal (bei Personenschäden max. 8 Mio. EUR je Pers.)	588,00 EUR
	<input type="checkbox"/>	▶ Teilkasko mit 150 EUR Selbstbeteiligung (ohne Vollkasko!)	118,00 EUR
	<input type="checkbox"/>	▶ Vollkasko + Teilkasko mit 500 EUR Selbstbeteiligung mit 150 EUR Selbstbeteiligung	294,00 EUR <small>(inkl. 19 % Versicherungssteuer)</small>

<input type="checkbox"/>		LKW/Lieferwagen bis zu einem Neuwert von 50.000 EUR	
oder	<input type="checkbox"/>	▶ Haftpflicht 100 Mio. EUR Deckungssumme pauschal (bei Personenschäden max. 8 Mio. EUR je Pers.)	705,00 EUR
	<input type="checkbox"/>	▶ Teilkasko mit 150 EUR Selbstbeteiligung (ohne Vollkasko!)	141,00 EUR
	<input type="checkbox"/>	▶ Vollkasko + Teilkasko mit 500 EUR Selbstbeteiligung mit 150 EUR Selbstbeteiligung	317,00 EUR <small>(inkl. 19 % Versicherungssteuer)</small>

<input type="checkbox"/>	Bitte buchen Sie den Beitrag von meinem Konto ab. Unterzeichnetes Mandat auf separatem SEPA-Formular ist erforderlich!
--------------------------	--

Versicherungsbeginn:	Kennzeichen:
----------------------	--------------

Fahrzeugtyp:	Tatsächlicher Fahrzeugneuwert:
--------------	--------------------------------

Bitte fügen Sie eine Kopie des Fahrzeugscheins/-briefs bei

Vor-Versicherer:	Policen-Nr. Vor-Versicherung:
------------------	-------------------------------

Name & Anschrift oder Firmenstempel:	
---	--

Ort, Datum

Unterschrift

NÜRNBERGER Versicherungsgruppe
Direktinkasso
Ostendstraße 100
90334 Nürnberg

SEPA-Lastschriftmandat für: - siehe Antrag -
Versicherungsschein-Nummer: - neu -

Konzerngesellschaft:
 NÜRNBERGER Allgemeine Versicherungs-AG
Ostendstraße 100, 90334 Nürnberg

Gläubiger-Identifikations-Nummer
DE26ZZZ0000022102

Mit diesem Formular **ermächte** ich die vertragsführende/n Gesellschaft/en zum Lastschrifteinzug. Diese wird/werden mich rechtzeitig vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift informieren und mir meine Mandatsreferenznummer/n mitteilen. Dieses Mandat gilt auch für folgende Verträge:

Kfz-Versicherung gem. beigef. Antrag

Daten des Kontoinhabers (Falls der Kontoinhaber vom Vertragspartner abweicht, muss hier die Adresse eingetragen werden)

Name, Vorname/Firma Herr Frau Firma

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Ich ermächte die oben genannte/n Konzerngesellschaft/en, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der/n Konzerngesellschaft/en auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich bin damit einverstanden, dass mir der SEPA-Lastschrifteinzug spätestens 5 Kalendertage vorab angekündigt wird.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Art der Zahlung: Wiederkehrende Lastschrift Einmallaschrift

IBAN Sie finden IBAN und BIC auf Ihrem Kontoauszug und ggf. auch auf der Bankkarte

IBAN
DE

**Bitte tragen Sie die IBAN ein.
BLZ und Kontonummer sind
nicht mehr zulässig.**

Geldinstitut

BIC (Sofern zur Hand)

Wichtig: Das SEPA-Lastschriftmandat ist nur mit Datum und Unterschrift gültig!

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers