

Dieses Produkt bieten wir nur für unsere EXKLUSIV-Kunden an.

VERSICHERUNGSBÜRO WERNER HAHN

IHR SPEZIALIST FÜR SACHVERSICHERUNGEN

Antrag Leichtfahrzeug Versicherungskennzeichen für 2025/26

Bestellbar per Email (Email-Anhang)

Kundennummer (EXKLUSIV-Kunden): _____

Bitte schwarzen Stift zum ausfüllen benutzen!

Frau Herr Firma

Vorname, Name, Firma

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Straße, Hausnummer

PLZ (Postleitzahl)

Ort

E-Mail

Telefonnummer

**Versicherungskennzeichen für versicherungskennzeichenpflichtiges Leichtfahrzeug in Eigenverwendung (keine Vermietung!)
Haftpflichtversicherung - Versicherungssumme Pauschal 100 Mio. € (Bei Personenschäden maximal 15 Mio. € je geschädigte Person)**

| | | | |
|---|---|--------------------------------------|---------------------------------------|
| Fahrzeughersteller & Typ | | | |
| Komplette Fahrgestellnummer | | | |
| Masse in fahrbereitem Zustand (Kilogramm) | | Nenndauerleistung (kW) | |
| Antriebsart: | <input type="checkbox"/> Benzinmotor | <input type="checkbox"/> Dieselmotor | <input type="checkbox"/> Elektromotor |
| Höchstgeschwindigkeit (km/h) | | Hubraum (ccm) | |
| <input type="checkbox"/> offenes Fahrzeug (Kabriolet) | <input type="checkbox"/> geschlossenes Fahrzeug (Limousine) | | |

Dem Antrag ist eine Kopie der EU-Übereinstimmungsbescheinigung oder Allgemeine Betriebserlaubnis (ABE) beizufügen.

Beratung und Dokumentation

- Ich wünsche ein Versicherungskennzeichen mit Haftpflichtversicherung **ohne Fahrzeugversicherung**
- Ich wünsche ein Versicherungskennzeichen mit Haftpflichtversicherung **und Teilkaskoversicherung mit 150€ Selbstbehalt je Schadensfall**
Fahrzeugvollkaskoversicherung wird nicht angeboten!

Versicherungsbeginn ab 01.03.2025 – Gültig bis 28.02.2026

- Fahrerkreis – Alle Fahrer über 23 Jahre** Haftpflicht **Nur 138€**
 Haftpflicht mit Teilkasko 150€ Selbstbehalt **Nur 305€**
- Fahrerkreis – Fahrer auch unter 23 Jahre** Haftpflicht **Nur 167€**
 Haftpflicht mit Teilkasko 150€ Selbstbehalt **Nur 366€**

Gewünschter Erhalt **Kostenloser Versand**

Zahlungsweise: **SEPA-Lastschriftverfahren**

Name der Bank: _____

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____

Hiermit beauftrage ich das Versicherungsbüro Werner Hahn ein **Versicherungskennzeichen in Deckung zu geben und den Versicherungsschutz hierfür zu beantragen.** Das Versicherungsbüro Werner Hahn wird ermächtigt zur Weiterleitung der Kontodaten an den Versicherer. Personenbezogene Daten werden gemäß Datenschutz-Grundverordnung und anderer nationaler Datenschutzgesetze sowie sonstiger datenschutzrechtlicher Bestimmungen verarbeitet und gespeichert.

Datum, Unterschrift Antragsteller

Versicherungsbüro Werner Hahn - Paul-Pfleiderer-Str. 5b ♡ 92318 Neumarkt ♡

Telefon 09181 / 4879281 ♡ Email: Service@Versicherungen-Werner-Hahn.de

IHK Registrierungsnummer: D-Q1F3-QKHAB-98 – Ungebundener Versicherungsmakler mit Erlaubnis nach §34d Abs. 1 der Gewerbeordnung.