Antrag Autoversicherung



Wüstenrot Versicherungs-AG wüstenrot Alpenstraße 61, 5033 Salzburg

Versicherungsbeginn (falls bekannt)	Laufzeit				Verm	ittlernumme	Referen	znummer	
	1 Jahr				4889	68-9	e6eef	28 (F)	
VERSICHERUNGSNEHMER									
Anrede Titel Vorname			Nachnan	ne			Gebu	ırtsdatum	
					mbzer 27.09.1980				
Adresse		PLZ Ort				Pol.Be			
	0.1								
Grubenweg 22, A	-6071 A	fdrans		6071	Aldrans			IL	
Telefon (wichtig für Rückragen!)		E-Mail							
0620 B326 VOV		johanna.zau	ıbzer@gma	il.com					
AHRZEUGDATEN									
Typ:Volkswagen Caravelle LR 1,9 TDI (77,0 kW)						Eurotax-Nationalcode: 124483			
Neupreis:€ 39.701	nderausstattung:€ 0				Erstzulassung: 02.01.2006				
FahrgestNr.(falls bekannt):						KM-Stand: 124 805			
PRODUKT (zur Verarbeitung durch die Vers	icherung)								
Deckung .								Prämie/Pre	
Haftpflicht Motorbezogene Versicherungssteuer								€ 56	
esamt								€ 92	
AHLWEISE: Jährlich Halbjährlich (Vierteljährlich (Monatlich Z	HLUNG PER	Banke	inzug 🔲 Zah	Ischein			
elten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarte Kontoinhaber	n Bedingungen,	IBAN				BIC			
Kan cictin:		AT 59 1420 0200 1086			1086 8	PMS EASYATWO			
Geburtsdetum Kontoinhaber Ans	chrift								
14.06.27 GER Gr	ubenwed	22	4-607	1 14	dram	٢			
BSCHLUSSFRAGEN		1							
laben Sie einen gültigen Führerschein (Ö	sterreich oder El	1/2				⊠ Ja	☐ Ne	in	
Sind Sie der hauptsächliche Lenker des Fahrzeugs?						∑ Ja			
Wurde bereits eine Kfz-Versicherung seitens der Versicherung abgelehnt/gekündigt?							☐ Ja		
Wurde Ihnen in den letzten drei Jahren die Lenkerberechtigung entzogen?						☐ Ja			
Wird das Fahrzeug für Wettbewerbe, Ralleys oder Rennen eingesetzt?						☐ Ja	☐ Ja		
NTRAGSBESTÄTIGUNG									
liermit mache ich die oben gemachten Erkläru	ngen, das Beratung	sprotokoll, die AGB	VOD						
urchblicker YOUSURE Tarifvergleich GmbH, o	lie Vertragshinweis	e (alle beiliegend) so	wie Allgemein	en Vertrags	bedingungen o	ler Wüstenrot \	ersicherungs/	-AG zum	
halt dieses Antrages und erkenne diese an. D Haftpflicht: https://durchblicker.at/download									
ch bevollmächtige durchblicker YOUSURE Ta	ritvergleich GmbH n	nit der Beantragung	des gewünsch	nten Produk	ts.				
		1	pin de marie	1		01			
Ort, Datum: 29.03. 2018	Unterschrift	Jan	W) (Interschrift:	A	-2	2	
		Versicherungs	nehmer	/	•	Kontoinha	ber		
				/					