

JODEXNIS[®]

Versicherungsmakler GmbH

Hannover - Berlin

Anfrage auf SEGWAY-Haftpflichtversicherung

Versicherungsnehmer:

Name: _____

Vorname: _____

Straße/ Haus-Nr. _____

PLZ / Ort _____

Fahrzeugdaten:

Hersteller: _____

Fahrzeug-Ident-Nummer _____

Versicherungsbeginn: _____ (immer zum 1. eines Monats)

Alle Fahrer 23 oder älter ja geb.-Datum _____ nein

Oldtimertarif für Fahrzeuge bis Baujahr 1988: ja nein

→ Haftpflichtversicherung - Versicherungssumme 100 Mio.€ Deckung



Datum, Ort _____

Unterschrift _____