

Angebotsabforderung zur Sportbootversicherung

D. Kuhlmann & Sohn KG
Rockwinkeler Landstr. 13-15
28355 Bremen



Antragsteller:

Zuname/Vorname:

Straße, Haus-Nr.

Postleitzahl, Wohnort

Staatsangehörigkeit

Telefon

e-mail

Versicherungsbeginn: _____

Versicherungsgegenstand: Motorboot Schlauchboot Segelboot

Hersteller: _____ Länge: _____ m

Baumaterial: _____ Breite: _____ m

Baujahr: _____ Tiefgang: _____ m

Anschaff.jahr: _____ Segelfläche: _____ qm

Motordaten: Innenborder mit Z-Antrieb mit Jet-Antrieb mit Wellenantrieb

Aussenborder mit Fernschaltung: ja nein

Fabrikat des Motors: _____ KW: _____

Gewünschte Versicherungssumme zur festen Taxe: € _____

Stationierung im Ausland: ja nein

Wenn ja, Liegeplatz: _____
