OCC

Anfrage

Einzelausstellungen und -transporte

Vermittler/in

OCC-Vermittlernummer:

Firmenname/-anschrift:

Ansprechpartner/in:

Versicherungsnehmer/in

Herr ☐ Frau ☐ Divers ☐ Firma ☐

Vor-/Nachname: Firmenname:

Straße/Hausnr.: PLZ/Wohnort:

Beruf: Geb.-Datum:

Telefon: E-Mail:

Vertrags-Nr. oder Kennzeichen des versicherten Fahrzeuges (wenn bereits OCC-Kunde):

Besteht oder bestand eine Versicherung? ☐ ja ☐ nein; bei welcher Gesellschaft? Vers.-Nr.:

Wer hat den Vertrag gekündigt? ☐ Antragsteller ☐ Versicherer

Grund der Kündigung?

Sind in den letzten 5 Jahren Schäden eingetreten? ☐ ja ☐ nein Wenn ja: Welcher Art?

Sind dafür Entschädigungen gezahlt worden? ☐ ja ☐ nein Wenn ja: In welcher Höhe? Anzahl?

Fahrzeuge (weitere Fahrzeuge geben Sie bitte gesondert an)

Hersteller	Typ	Erst-zulassung	Fahrgestellnummer	Fahrzeugwert (€)

Ausstellung

Einzelausstellung versichern: ☐ ja ☐ nein

Ausstellungsname: Ausstellungsort (Stadt/Land):

Ausstellungsdauer von/bis: Versicherungsdauer von/bis:

Unterbringung: ☐ in festen Gebäuden ☐ in Zelten ☐ im Freien Transportmittel:

☐ Versicherungsschutz für Vorlagerung (Adressen/Firmenbezeichnung):

☐ Versicherungsschutz für Nachlagerung (Adressen/Firmenbezeichnung):

Transport

Einzeltransport versichern: ☐ ja ☐ nein

Transportdauer von/bis: Versicherungsdauer von/bis:

Transportweg (von/bis/über): Transportmittel:

☐ Versicherungsschutz für Vorlagerung (Adressen/Firmenbezeichnung):

☐ Versicherungsschutz für Nachlagerung (Adressen/Firmenbezeichnung):

Bemerkungen: