

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	Erstzulassung	Fahrgestellnummer	Fahrzeugwert (€)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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: