Anfragebogen für Kfz-Kleinflotten
ab 3 bis einschließlich 20 Fahrzeugen

Vermittlername: _____

Vermittlernummer: _____

MIDEMA®
ASSEKURANZ-ASSECURADEUR

zurück per Fax an: **0571/82864-52 o. -48** **per E-Mail:** **info@midema.de**

Bitte füllen Sie die Kfz-Tabelle vollständig aus! Ansonsten kann keine Berechnung erfolgen!

Firma: _____ **Branche:** _____ **VS-Beginn:** _____ **Zahlweise:** _____

Vorversicherer: _____ **Bitte aktuelle Schadenrenta der letzten 3 Jahre vom entsprechenden Vorversicherer beifügen!**

Nr.	amtl. Kennz.	HSN	TSN	WKZ	Gesamtmasse (t)	kw	SF/KH	SF/VK	SB VK / TK	EZ	Aufbauart	Prämie
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												