

Fragebogen Taxi/Mietwagen

Rücksendung bitte an: melanie.hiller@dittmeier.de oder Fax +49 (0)931 98 00 70-547

Kontaktdaten

Name der Firma	
Anschrift	
Ansprechpartner	
Telefon	
E-Mail	

Allgemeine Informationen

Gründungsjahr	_____
Verbandsmitgliedschaft	<input type="checkbox"/> Ja, im _____ <input type="checkbox"/> Nein
Taxiverkehr	<input type="checkbox"/> Ja, mit durchschnittlich _____ km pro Jahr/Taxi <input type="checkbox"/> Nein
Mietwagenverkehr	<input type="checkbox"/> Ja, mit durchschnittlich _____ km pro Jahr/Mietwagen <input type="checkbox"/> Nein
Verkehr in folgenden Städten	

Angaben zum Fuhrpark und des Versicherungsumfanges

	Anzahl	davon mit Vollkasko	davon nur Teilkasko	davon nur Haftpflicht
Taxis				
Mietwagen				
PKW				
Sonstige (z. B. Anhänger)				
Entwicklung Fahrzeugbestand	<input type="checkbox"/> konstant	<input type="checkbox"/> heute mehr Fahrzeuge als früher	<input type="checkbox"/> heute weniger Fahrzeuge als früher	

Versicherungsrelevante Fragen

Selbstbeteiligung	Vollkasko (VK): _____ € Teilkasko (TK): _____ €
Bisheriger Versicherer	_____ seit _____ Jahren, zuvor: _____
Bisherige Betreuung erfolgt durch	<input type="checkbox"/> Makler <input type="checkbox"/> Vertreter <input type="checkbox"/> Bank <input type="checkbox"/> Sonstige
Ihre Verkehre	<input type="checkbox"/> Schüler-/Behindertenbeförderung <input type="checkbox"/> Fahrzeugvermietung <input type="checkbox"/> Limousinen-/Chauffeurdienste <input type="checkbox"/> Güterbeförderung <input type="checkbox"/> Flughafen-/Shuttlevetehre <input type="checkbox"/> Kurierfahrten <input type="checkbox"/> Krankenfahrten
Werden bisher folgende Zusagen gewährt?	<input type="checkbox"/> monatliche Zahlweise der Beiträge ohne Zuschlag <input type="checkbox"/> Gewinnbeteiligung bei gutem Schadensverlauf

Ihre Wünsche - Anmerkungen

Datum



Unterschrift / Bei elektronischer Übermittlung genügt der Name