

**ANFRAGE ZUR SPEZIALPOLICE
FÜR FAHRRADHÄNDLER**
Per FAX an 0921 - 13 751

Versicherungsnehmer:

Risikoort:

(falls abweichend vom Versicherungsnehmer)

Bruttoumsatz des Vorjahres:

**Bestehen weitere Versicherungsnehmer im In- oder
Ausland (Niederlassungen, Tochtergesellschaften):**

nein ja, vorhanden

falls ja, nennen Sie bitte Name und
Anschrift des Betriebes

**Werden Nebentätigkeiten ausgeführt, welche nicht
zum Betrieb des Fahrradhändlers zugeordnet werden
können, bzw. wird mit anderen Produkten gehandelt?**

nein ja

falls ja, welche?

Wir wünschen die Kontaktaufnahme per

Telefon Email Fax

Emailadresse, Telefonnummer, Faxnummer

Datum, Ort, Unterschrift Versicherungsnehmer