

Angebotsanfrage zur Bootsversicherung

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

E-Mail: _____

Vereinsmitglied ja nein Verein: _____ Motorboot _____ KW _____ PS Segelboot _____ qm Segelfläche Sonstiges: _____

Hersteller / Typ / Baujahr: _____

Versicherungswert Boot mit Standardausrüstung (Werft) EUR _____

Trailer EUR _____

Pers. Effekten EUR _____

Beiboot EUR _____

sonstiges Zubehör: (z.B. Hilfsmotor) EUR _____

Fahrtgebiet: _____

Liegeplatz: Sommer: _____ Winter: _____

Schadensfreie Versicherungsjahre: _____

Vercharterung (auch gelegentlich) ja nein

Sonstiges: _____

bitte zurücksenden an: _____

Müller-Funke & Co. Versicherungsmakler GmbH

Nürnberger Str. 29
90513 Zirndorf
Büro Kahl:
Am Leinritt 7
63796 Kahl

Tel.: (0911) 96 06 09-0
Fax: (0911) 96 06 09-90

Tel.: (06188) 44 85 76
Fax: (06188) 44 85 79

Internet:
www.mueller-funke.de
e-mail:
info@mueller-funke.de

Bankverbindung:
Dresdner Bank Fürth
BLZ: 760 800 40
Kto.-Nr. 4 508 919
Steuernummer:
218/132/80148

Sitz der Gesellschaft Zirndorf
Amtsgericht Fürth HRB 6618

Geschäftsführer:
Wolfgang Müller-Funke