

Anfrage Sammlung

Voraussetzungen:

- Mindestens drei Fahrzeuge
- Keine Alltagsnutzung
- Garagenplatz (versperrbar)
- Nur österreichische Zulassung

Versicherungsnehmer:

Anrede Herr Frau

Nachname _____ Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl _____ Ort _____

Telefonnummer _____ E-Mail _____

Führerschein erworben am _____ Geburtsdatum _____

Nutzerkreis:

Versicherungsnehmer und Partner erbringen mindestens 90 % der jährlichen Fahrleistung

Ja Nein

Alltags-PKW (Privat- oder Firmen-PKW):

Marke _____

Type _____

Kennzeichen _____

Anzahl an gleichzeitig bewegten Fahrzeugen: _____

ÖAMTC-Mitglied (wenn ja, Mitgliedsnummer bekanntgeben):

Ja Mitgliedsnummer: _____ Nein _____ :

Fahrzeugliste:

Nr.	Marke	Type	Baujahr	PS / kW	km pro Jahr	Note 1,2,3	Wert in EUR	Zulassungsart*
1.								
2.								
3.								
4.								

*1 = Dauerkennzeichen 2 = Wechselkennzeichen 3 = ohne Zulassung

Weitere Fahrzeuge bitte auf gesondertem Blatt vermerken.