

Versicherungsantrag zur Kawasaki Versicherung für 125er Modelle

Bitte per Mail an kawasaki@dha-germany.de

Tel.: 0521 3292126



powered by
Bernhard Assekuranzmakler

Daten des Fahrzeughalters

Name, Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mailadresse: _____

Händlernummer: _____

Einwilligung zur Kontaktaufnahme

Der Kunde ist damit einverstanden, dass der Versicherungsmakler den Kunden kontaktiert, und zwar: mündlich per Telefon oder schriftlich: per Newsletter, Mail oder Briefpost. Zweck der Kontaktaufnahme ist die Übersendung von Vertragsunterlagen sowie die Beratung und Information zu bestehenden oder eventuellen weiteren Versicherungsprodukten.

Ich stimme den Datenschutzbestimmungen und rechtlichen Informationen der Bernhard Assekuranzmakler GmbH zu und bin mit der Weitergabe meiner personenbezogene Daten an den Versicherer einverstanden. Weitere Informationen finden Sie unter <https://bernhard-assekuranz.com/datenschutz/> und unter <https://bernhard-assekuranz.com/rechtliche-informationen/>

Ich erteile der Bernhard Assekuranzmakler GmbH den Maklerauftrag. Außerdem verzichte ich ausdrücklich auf eine persönliche Beratung und deren Dokumentation (<https://bernhard-assekuranz.com/rechtliche-informationen/>).

Bitte fügen Sie dem Antrag nach Zulassung eine Kopie der Zulassungsbescheinigung Teil I (Fahrzeugschein) bei.

SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den unten genannten Zahlungsempfänger, ab dem Vertragsbeginn Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsempfänger: Bernhard Assekuranzmakler GmbH, Mühlweg 2 b, 82054 Sauerlach
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00000053167

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Falls keine Abbuchung gewünscht wird, tragen Sie bitte „per Überweisung“ ein.

Die Daten, die Sie uns zur Verfügung stellen, benötigen wir zur Bearbeitung Ihres Versicherungsvertrages und werden nur zu diesem Zwecke von uns verwendet bzw. an den Versicherer weitergeleitet. Mit diesem Antrag erklären Sie sich damit einverstanden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden eingehalten.

Die Abbuchung erfolgt jeweils halbjährlich und wird bei der ersten Abbuchung anteilig berechnet.

IBAN: DE _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschriften gemäß Kaufvertrag

Es gelten die Regelungen der Rahmenvereinbarung „Flotte Garant“ und die Allgemeinen Bedingungen für die KFZ-Versicherung AKB der VHV Allgemeine Versicherung AG, VHV Platz 1, 30177 Hannover. Rechtsverbindlich sind allein die Inhalte und der Wortlaut des Versicherungsscheins und der Vertragsbedingungen.

Stand: 11/2021