

# ANFRAGE ZUR MASCHINEN-VERSICHERUNG



Zurück an VHV / Fax-Nr. 0511.907-33 66 / Email vdp-Gewerbe@vhv.de

## BAUGERÄTE, BAUMASCHINEN UND/ODER STATIONÄRE MASCHINEN

VHV-Kunde \_\_\_\_\_

Vers. Scheinnummer \_\_\_\_\_

### VERSICHERUNGSNEHMER (VN)

Interessent / Firma \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_

Website \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Betriebsart \_\_\_\_\_

### VERSICHERUNGSUMFANG

Geräteart	Hersteller	Typ	Fab.-Nr.	Baujahr	Versicherungswert EUR	mobil oder stationär

Hinweis: Versicherungswert ist der gültige Neuwert/Listenpreis im Baujahr einschließlich Bezugskosten (z. B. Kosten für Fracht, Montage)

Versicherungsumfang:  ABMG\*  ABG\*  AMB\* Einschlüsse:  Diebstahl  Sonstiges: \_\_\_\_\_

Vorsteuerabzugsberechtigt  Ja  Nein

\*ABMG = Maschinen- und Kaskoversicherung für Baugeräte und Baumaschinen  
\*ABG = Kaskoversicherung für Baugeräte und Baumaschinen  
\*AMB = Maschinenversicherung für stationäre Maschinen

### VORSCHÄDEN – AUCH NICHT VERSICHERTE – (in den letzten 5 Jahren)

Nein  Ja: Anzahl \_\_\_\_\_ Schadenhöhe in EUR \_\_\_\_\_ Schadendatum \_\_\_\_\_

Schadenursache \_\_\_\_\_

### VORVERSICHERUNG

Nein  Ja, Name der Gesellschaft \_\_\_\_\_

Gekündigt durch  Gesellschaft  Antragsteller

### WEITERE ANGEBOTE GEWÜNSCHT

Betriebshaftpflicht  Kfz  Bauleistung  Gebäude  Inhalt

Weitere, und zwar

Vertriebspartner \_\_\_\_\_ VM-Nr. \_\_\_\_\_

An E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_ An Fax-Nr. \_\_\_\_\_