

# Versicherungsnachweis Motorfahrzeug bestellen



**Allrisk AG**  
Hochstrasse 355, 8207 Schaffhausen  
Tel 052/643-3377 Fax 052/643-3378  
www.allrisk.ch

Nachweis für:	<input type="text"/>	Police-Nr	<input type="text"/>
ev. zusätzlich	<input type="text"/>	Versicherung	<input type="text"/>
ev. zusätzlich	<input type="text"/>	Nachweis gültig ab	<input type="text"/>

## Angaben zum Fahrzeug

Kontrollschild	<input type="text"/>	Anzahl Plätze	<input type="text"/>	Km Stand	<input type="text"/>
Stamm-Nr	<input type="text"/>	Anzahl Türen	<input type="text"/>	Wenn Fz ersetzt, welches	<input type="text"/>
Fahrzeug Art	<input type="text"/>	1. Inverkehrsetzung	<input type="text"/>		
Marke, Typ	<input type="text"/>	Katalogpreis	<input type="text"/>		
Typenschein-Nr	<input type="text"/>	Zubehörpreis	<input type="text"/>		
Hubraum / PS	<input type="text"/>	Sicherheitsausrüstung	<input type="text"/>		

Leasing vorhanden:  Ja  Nein

Deckung:  Teilkasko  Vollkasko  Keine

## Angaben Fahrzeughalter

Name, Vorname	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>
Geb Datum	<input type="text"/>
Führerausweis Datum	<input type="text"/>
Nationalität	<input type="text"/>
Andere Fahrer	<input type="text"/>

## Angaben Lenker

<input type="text"/>

Nachweis an:	<input type="text"/>
Zustelladresse Post	<input type="text"/>
Fax oder eMail	<input type="text"/>

Auftraggeber:	<input type="text"/>
---------------	----------------------

Bemerkungen	<input type="text"/>
-------------	----------------------

Dies ist ein Formular ohne Unterschrift . Durch Eintragung meines Namens in das Unterschriften-Feld gilt das Formular als unterschrieben.

Unterschrift:	<input type="text"/>
---------------	----------------------