

<b>Freidank &amp; Partner</b> <b>Versicherungsmakler</b> <b>Alte Heerstraße 84</b> <b>06132 Halle</b>	<b>Hinweise:</b> Ausfüllen, ggf. gesonderte Liste beifügen, unterschreiben! Zur Vereinfachung legen Sie bitte eine Kopie des Fahrzeugscheines und der aktuellen Beitragsrechnung des bisherigen Versicherers bei. Tipp: Je genauer Ihre Angaben, desto individueller unser Angebot!  Fax-Nr.: <b>0345-7763562</b>		
	Firmenname, Straße, PLZ/Ort:		

Telefon:	Telefax:	Email:
----------	----------	--------

Angaben zum Unternehmen:	
--------------------------	--

Anzahl der Konzessionen		davon Kraftdroschken:		davon Mietwagen:	
-------------------------	--	-----------------------	--	------------------	--

Anzahl der Beschäftigten		davon fest angestellt:	
--------------------------	--	------------------------	--

Städtegröße: (Anzahl Einwohner)	
---------------------------------	--

**Gewünschter Versicherungsschutz für Fahrzeuge:**

Kennzeichen	Verwendung Taxi (T) Mietwagen (M)	Leistung (kW)	HSN - Nr.	TSN - Nr.	Schadenfreie Jahre im Vorjahr		Schäden im Vorjahr
					Haftpflicht	Vollkasko	
	Taxi Mietwagen						
	Taxi Mietwagen						
	Taxi Mietwagen						
	Taxi Mietwagen						
	Taxi Mietwagen						

**unbedingt erforderlich:** Eine Kopie der jetzigen Versicherung. Ohne diese kann kein Angebot unterbreitet werden!

Besondere Hinweise und Wünsche  
(z. B. Zahlweise, Anfragen zu anderen Versicherern usw.)

Ort, Datum:

Unterschrift des Antragstellers: