

Bitte ausfüllen und **per Fax** oder **per Post** an eine der u.a. Adressen senden:



BIKE-SECURE

ÄNDERUNGSANTRAG

TIPP: Einfaches Ausfüllen bei Verwendung der TAB Taste!

Rahmenvertrags-Nr. 58.152.699000

Versicherungsschein-Nr. _____

Versicherungsnehmer

Persönliche Daten

Anrede _____ Tel. _____

Firma _____ Mobil _____

Vor-, Nachname _____ Fax _____

Straße, Nr. _____ Email _____

PLZ, Ort _____

Mitversicherungsnehmer _____

Abweichender Halter _____

Technische Daten

Kennzeichen _____

Hersteller _____

Fahrgestell-Nr. _____

Typ _____

Baujahr _____

Änderungen

Das Bike habe ich

Ich beantrage

Ich möchte die Zahlungsweise ändern auf

Abmeldedatum / Stilllegungsdatum

Wiederzulassung Änderungsdatum

Sonstiges (z.B. Änderung de Kontoverbindung):

Bitte ausfüllen und **per Fax** oder **per Post** an

RIDERS NETWORK e.V.

Postfach 10 22 21
33522 Bielefeld

oder

asko GmbH Internationaler Versicherungsmakler

Eckendorfer Str. 2-4
D-33609 Bielefeld

Fax: +49 (0)5 21 - 96 76 01 24
mail@riders-network.com

Fax: +49 (0)5 21 - 96 75 76 - 29

X

Ort, Datum, Unterschrift