



BIKE-SECURE DE

ANGEBOT / ANTRAG DEUTSCHLAND

Dealer Nr.

Persönliche Daten

Anrede _____
 Firma _____
 Vor-, Nachname _____
 Straße, Nr. _____
 PLZ, Ort _____
 Abweichender Halter _____

Tel. _____
 Mobil _____
 Fax _____
 Email _____

TIPP: Einfaches Ausfüllen bei Verwendung der TAB Taste!

Technische Daten

Kaufpreis _____
 Wiederbeschaffungswert gem. Gutachten / Wiederaufbauwert bei Custombikes _____
 Hersteller _____ Typ _____
 Fahrgestell-Nr. _____ Baujahr _____
 Steht das Bike Nachts in einer abgeschlossenen Garage / Raum?
 Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?
 Ist das Bike mit einer anerkannten Wegfahrsperrung ausgestattet? *
 Wird das Bike mit einem vom VDS anerkannten Schloss gesichert? *

* Zwingend erforderlich für eine Berechnung!

BIKE-SECURE

Vertragsbeginn _____ Ablauf _____

PREMIUM (Vollschutz) **BASIC** (Teilschutz)

Jahresnettoprämie	_____	_____
Nachlässe		
Ist das Bike mit einem Ortungssystem ausgestattet?	_____	_____
Zwischensumme	_____	_____
Mitgliedschaft im RIDERS-NETWORK?	_____	_____
Zwischensumme	_____	_____
Handlings fee	_____	_____
Jahresnettoprämie	_____	_____
Jahresbruttoprämie	_____	_____
Folgender Versicherungsschutz wird beantragt:		
Zahlungsweise (halbjährlich 3% , vierteljährlich 5% Zuschlag)	_____	_____
Bruttoprämie gemäß Kasko und Zahlungsweise	_____	x _____

Einzugsermächtigung (Ist zwingend erforderlich!)

Kontoinhaber _____ IBAN _____
 Bank, Ort _____ BIC _____

X _____
 Datum, Unterschrift Kontoinhaber

X _____
 Datum, Unterschrift Antragsteller

Die Verbraucherinformation sowie das Bedingungsmerk habe ich zur Kenntnis genommen, verstanden und akzeptiert. Die Informationen stehen unter www.riders-network.com zum Download zur Verfügung. Hiermit willige ich ein, dass meine Daten vom RIDERS NETWORK e.V. zum Zwecke der Auftragserfüllung an Dritte weitergegeben werden.

X _____
 Datum, Unterschrift Antragsteller

Dem Antrag ist beizufügen: Wertgutachten / Fahrzeugschein