

OFFERTE Aanvraagformulier motorrijtuigverzekering

Faxnummer : 010 - 7101354

Gegevens Verzekeringsnemer

Naam Verzekeringsnemer : _____
Adres : _____
Postcode/woonplaats : _____
Telefoonnummer : _____
Email adres : _____
Contactpersoon : _____ M/V
Geboortedatum : _____
NUVO lidmaatschapsnummer : _____

Gegevens te verzekeren motorrijtuig

Merk en type : _____
Kenteken : _____
Kunt u BTW verrekenen : JA / NEE
Huidige bonuskorting : _____
Aantal schadevrije jaren : _____
Gewenste dekking Wettelijke aansprakelijkheid (WA)
 WA + beperkt casco
 WA + volledig casco (all risks)
Kilometrage tot 15.000 km per jaar
 tot 20.000 km per jaar
 onbeperkt