



Attraktive
Rabatt-
möglichkeiten
für Kunden

Kfz-Versicherung – Baloise All-in

Jederzeit eine gute Fahrt.

Dank Rundumschutz und bestem Service.

Sehr geehrte Damen und Herren,

wenn Sie bis zum 30.11.2024 Ihre Kfz-Versicherung wechseln, können Sie schon im nächsten Jahr von unseren hervorragenden Leistungen und attraktiven Preisen profitieren:

- Schutzbrief inklusive
- **VerkehrsofferSchutz: Bis zu 1 Mio. EUR Schmerzensgeld bei einem Schaden durch Vorsatz oder Fahrerflucht**
- Bis zu 48 Monate Neuwertentschädigung in Vollkasko
- Bestands- und Updategarantie: Mitnahme der Leistungen des Vorversicherers sowie immer der aktuellste Versicherungsschutz von Baloise
- Attraktive Zweitwagenregelung für Ehegatten/Partner und günstige Einstufung Ihrer Kinder

Nutzen Sie die Gelegenheit und fordern Sie bei uns ein unverbindliches Angebot an. Einfach die Fragen auf der Rückseite beantworten und an uns zurückschicken. Vereinbaren Sie einen individuellen Gesprächstermin mit uns!

Mit freundlichen Grüßen



Baloise Bezirksdirektion Riegel OHG
Hauptstr. 46
67229 Großkarlbach
T +49 62 38 92 04 80
WhatsApp: +49 1 57 53 06 03 91
riegel.ohg@baloise-agentur.de



Haftpflcht-, Teil- oder Vollkasko-Versicherung

Baloise Bezirksdirektion Riegel OHG

Hauptstr. 46
67229 Großkarlbach
T +49 62 38 92 04 80
riegel.ohg@baloise-agentur.de

Meine persönlichen Angaben

Name, Vorname _____

Straße, Hausnr., PLZ, Ort _____

Telefon privat _____ Telefon geschäftlich _____

Geburtsdatum _____ Beruf _____

Beamter Landwirt öffentl. Dienst Kind im Haushalt unter 16 Jahren Ja Geb.-Datum _____**Angaben zu meinem Fahrzeug**

Fahrzeughersteller _____ Hersteller-Nr. lt. Kfz-Schein _____

Fahrzeugtyp _____ KW: _____ Typ-Nr. _____

Erstzulassung (MM/JJ) _____ lt. Kfz-Schein Zulassung auf mich (MM/JJ) _____

Weitere Angaben

Jahresfahrleistung (km) _____ Amtl. Kennzeichen _____

Nutzer

Geburtsdatum des jüngsten Nutzers: _____ Geburtsdatum des ältesten Nutzers: _____

oder Nur ich und mein Partner fahren das Fahrzeug: Ja Nein Geburtsdatum des Partners: _____Leasingfahrzeug: Ja Nein **Meine derzeitige Schadenfreiheitsklasse**

Haftpflcht SF-Klasse: _____ Vollkasko SF-Klasse: _____

Ich wünsche folgenden VersicherungsschutzHaftpflcht Vollkasko mit 150 EUR 300 EUR 500 EUR SelbstbeteiligungTeilkasko mit 0 EUR 150 EUR 300 EUR Selbstbeteiligung**Prämienvorteil durch WerkstattService Premium (Werkstattbindung)** Ja Nein **Zahlungsweise**jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich **Derzeitiger Betrag** EUR _____ **Derzeitiger Versicherer** _____