

# ANTRAG

## DIENTSTFAHRTENKOLLISIONSKASKO FÜR FUSSBALLVEREINE



AKADEMISCHER  
VERSICHERUNGSKAUFMANN  
VERSICHERUNGSMAKLER

Versicherungsnehmer (Verein): .....

.....

Kontaktperson: .....

Prämiengruppe:

1  Kundennr.: 7716

2  Kundennr.: 7717

3  Kundennr.: 7718

**Prämiengruppe 1** = 1. Landesliga, Fußballverband NÖ, Schiedsrichter, Fußballakademie St. Pölten

**Prämiengruppe 2** = 2. Landesliga, Gebietsliga

**Prämiengruppe 3** = 1., 2., 3. Klasse

Polizzenummer: \* .....

Zahlungsart:	Zahlungsweise:
<input type="radio"/> per Einzug	<input type="radio"/> jährlich
<input type="radio"/> per Zahlschein	<input type="radio"/> halbjährlich
	<input type="radio"/> vierteljährlich
	<input type="radio"/> monatlich

Vertragslaufzeit:	Bankverbindung:
Beginn: * .....	BLZ: .....
Ablauf: * .....	Bank: .....
Hauptfälligkeit: * .....	Kto.Nr.: .....
	lautend auf:

Tarif bzw. Deckungsumfang:	
Versicherungssumme:	EUR 15.000,00 Tagesmaximum
Selbstbehalt:	EUR 600,00 fix in jedem Schadensfall (Österreichweit)
Jahresbruttoprämie pro KFZ: *	EUR
Gesamtjahresbruttoprämie: *	EUR

\* Dieses Feld wird vom Versicherungsmakler ausgefüllt.



**RV**  
**VERSICHERUNGSMAKLER GmbH**

Versicherungsmakler und Berater in  
Versicherungsangelegenheiten  
Gewerbereg. 315-MEW1-G-14926

Kirchenplatz 6  
3380 Pöchlarn

tel +43 (0) 2757 213 32  
fax +43 (0) 2757 571 72  
e-mail poechlarn@maklergruppe.at

[www.rv-versicherungsmakler.at](http://www.rv-versicherungsmakler.at)



AKADEMISCHER  
VERSICHERUNGSKAUFMANN  
VERSICHERUNGSMAKLER

<b>Kennzeichen</b>	
<b>Fahrzeugart</b>	
<b>Marke</b>	
<b>Zulassungsbesitzer</b>	
<b>Halter/Lenker</b>	
<b>Type</b>	

<b>Kennzeichen</b>	
<b>Fahrzeugart</b>	
<b>Marke</b>	
<b>Zulassungsbesitzer</b>	
<b>Halter/Lenker</b>	
<b>Type</b>	

<b>Kennzeichen</b>	
<b>Fahrzeugart</b>	
<b>Marke</b>	
<b>Zulassungsbesitzer</b>	
<b>Halter/Lenker</b>	
<b>Type</b>	

<b>Kennzeichen</b>	
<b>Fahrzeugart</b>	
<b>Marke</b>	
<b>Zulassungsbesitzer</b>	
<b>Halter/Lenker</b>	
<b>Type</b>	



**RV**  
**VERSICHERUNGSMAKLER GmbH**

Versicherungsmakler und Berater in  
Versicherungsangelegenheiten  
Gewerbereg. 315-MEW1-G-14926

Kirchenplatz 6  
3380 Pöchlarn

tel +43 (0) 2757 213 32  
fax +43 (0) 2757 571 72  
e-mail poechlarn@maklergruppe.at

[www.rv-versicherungsmakler.at](http://www.rv-versicherungsmakler.at)



AKADEMISCHER  
VERSICHERUNGSKAUFMANN  
VERSICHERUNGSMAKLER

<b>Kennzeichen</b>	
<b>Fahrzeugart</b>	
<b>Marke</b>	
<b>Zulassungsbesitzer</b>	
<b>Halter/Lenker</b>	
<b>Type</b>	

<b>Kennzeichen</b>	
<b>Fahrzeugart</b>	
<b>Marke</b>	
<b>Zulassungsbesitzer</b>	
<b>Halter/Lenker</b>	
<b>Type</b>	

<b>Kennzeichen</b>	
<b>Fahrzeugart</b>	
<b>Marke</b>	
<b>Zulassungsbesitzer</b>	
<b>Halter/Lenker</b>	
<b>Type</b>	

Ort, Datum

Statutengemäße Zeichnung Antragsteller

**Antragstellung sowie Rückfragen an:**

RV Versicherungsmakler  
Patrick Schrampf  
mobil +43 664 30 75 858  
e-mail patrick.schrampf@maklergruppe.at



**RV  
VERSICHERUNGSMAKLER GmbH**

Versicherungsmakler und Berater in  
Versicherungsangelegenheiten  
Gewerbereg. 315-MEW1-G-14926

Kirchenplatz 6  
3380 Pöchlarn

tel +43 (0) 2757 213 32  
fax +43 (0) 2757 571 72  
e-mail poechlarn@maklergruppe.at

[www.rv-versicherungsmakler.at](http://www.rv-versicherungsmakler.at)