

# Allgefahren-Fragebogen

Zusatzblatt zu Punkt 3.1

Vertragsnummer.....  
 Versicherungsnehmer: .....

Positions-Nr. lt. Deklaration	Vorgangsart (bitte ankreuzen)	Hersteller, Typ, Bezeichnung	Serien-/Geräte-Nr.	Anschaffungs- datum (MM/JJJJ)	Netto- Anschaffungs- wert in EUR	Gewünschter Versicherungsumfang (bitte ankreuzen)
	<input type="checkbox"/> neu <input type="checkbox"/> Fortfall <input type="checkbox"/> Änderung					<input type="checkbox"/> TK <input type="checkbox"/> VK <input type="checkbox"/> MVK
	<input type="checkbox"/> neu <input type="checkbox"/> Fortfall <input type="checkbox"/> Änderung					<input type="checkbox"/> TK <input type="checkbox"/> VK <input type="checkbox"/> MVK
	<input type="checkbox"/> neu <input type="checkbox"/> Fortfall <input type="checkbox"/> Änderung					<input type="checkbox"/> TK <input type="checkbox"/> VK <input type="checkbox"/> MVK
	<input type="checkbox"/> neu <input type="checkbox"/> Fortfall <input type="checkbox"/> Änderung					<input type="checkbox"/> TK <input type="checkbox"/> VK <input type="checkbox"/> MVK
	<input type="checkbox"/> neu <input type="checkbox"/> Fortfall <input type="checkbox"/> Änderung					<input type="checkbox"/> TK <input type="checkbox"/> VK <input type="checkbox"/> MVK
	<input type="checkbox"/> neu <input type="checkbox"/> Fortfall <input type="checkbox"/> Änderung					<input type="checkbox"/> TK <input type="checkbox"/> VK <input type="checkbox"/> MVK
	<input type="checkbox"/> neu <input type="checkbox"/> Fortfall <input type="checkbox"/> Änderung					<input type="checkbox"/> TK <input type="checkbox"/> VK <input type="checkbox"/> MVK