



Aktionsangebot für Zivilbeschäftigte der Stationierungsstreitkräfte und deren Angehörige

Das Jahr 2020 verlangt uns allen viel ab. Neben vielen Einschränkungen in der persönlichen Freiheit, sorgen steigende finanzielle Belastungen in vielen Lebensbereichen zusätzlich für Ärgernisse. Wie bieten Ihnen daher bis zum 04.12.2020 ein Sonderangebot in der KFZ-Versicherung an, wenn Sie zwischen dem 01.01.2021 und 01.10.2021 wechseln.

Wir geben Ihnen bis zu 10% Nachlass auf ihren aktuellen Beitrag und Sie erhalten im Gegenzug eine KFZ-Versicherung, die Ihnen Freiheiten bietet.

Wir haben mit drei Versicherungsgesellschaften entsprechende Vereinbarungen getroffen. Was das bedeutet sehen Sie beispielhaft auf dem unten stehenden Musterzertifikat. Die Beantragung ist ganz einfach: die Rückseite ausfüllen und bis zum 03.12.2020 an mich senden

Zertifikat

1:1 Umdeckung über Ihren Versicherungsmakler

Opticon GmbH
Hauptstr. 24
67273 Weisenheim am Berg

Ergänzend zu den Bestimmungen in Ihrem Versicherungsschein bestätigt Ihnen die Barmenia, dass es sich bei Ihrer KFZ-Versicherung um einen Sondertarif handelt.

In diesem Sondertarif ist vereinbart, dass die nachstehenden Merkmale keine Berücksichtigung finden und den Versicherungsschutz nicht beeinträchtigen:

- ✓ Das Alter des Fahrers ist unerheblich, sofern dieser eine gültige Fahrerlaubnis vorweisen kann.
- ✓ Der Nutzerkreis ist unerheblich.
- ✓ Die jährliche Fahrleistung ist unerheblich.
- ✓ Der Kilometerstand ist unerheblich.
- ✓ Selbstgenutztes Wohneigentum ist unerheblich.
- ✓ Sofern der Fahrerschutz vereinbart ist, gilt dieser auch für Fahrer unter 23 Jahren.
- ✓ Sofern der Rabattschutz vereinbart ist, gilt dieser auch für Fahrer unter 23 Jahren oder einer Schadenfreiheitsklasse unter SF 5.

Diese Bestätigung gilt als Bestandteil des Vertrages.



Die unabhängigen
Versicherungsprofis

Jens Klawitter
Hauptstr. 24
67273 Weisenheim am Berg

Tel.: 06353.5080200

Fax: 06353.5080201

Mail: jens.klawitter@opticon-bfg.de

Hinweis: Es handelt sich hier nicht um ein direktes Angebot des Arbeitgebers

Ich möchte ihr Angebot annehmen. Bitte beantragen Sie in meinem Namen und mit den folgenden Daten eine KFZ-versicherung. Meine aktuelle KFZ-Versicherung kündige ich eigenständig.

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Mail: _____ Telefon: _____

IBAN: D E _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ BIC: _ _ _ _ _ _ _ _

Versicherungsbeginn: _____ Saisonkennzeichen nein / ja: von ____ bis ____

aktueller Versicherer: _____ aktuelle Vertragsnummer: _____

aktuelle Zahlweise: _____ aktueller Beitrag je Zahlweise: _____

Wagnisart: KFZ Motorrad o _____ Kennzeichen: _____

Hersteller: _____ (HSN: _ _ _ _) - Typ: _____ (TSN: _ _ _ _)

Fahrzeug-ID: _____ Leistung in kw: _____

Datum der Erstzulassung: _____ Datum Zulassung auf Halter: _____

Haftpflicht: ja mit 100 Mio. Versicherungssumme und _____ Schadenfreiheitsklasse (SFR)

Teilkasko: ja/nein mit _____ Euro Selbstbeteiligung (SB)

Vollkasko: ja/nein mit _____ Euro SB und _____ Schadenfreiheitsklasse (SFR)

Zusätzlich: Finanzierungsart: Eigen Kredit Leasing

Rabattretter: ja/nein Wohneigentum: ja/nein GAP-Deckung: ja/nein

Fahrschutz ja/ nein Werkstattbindung: ja/nein

Falls abweichender Halter:

Name und Anschrift: _____

Falls abweichender SFR-Berechtigter:

Name und Anschrift: _____

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Kontoinhaber