

# Deckungsnote CHARTA - Frachtführer-Haftpflicht-Versicherung



Stempel CHARTA-Makler

## Antragsteller:

Vorname \_\_\_\_\_ Name / Stempel \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Beginn: | \_\_\_\_\_ | 0.00 Uhr

Ablauf: | \_\_\_\_\_ | 0.00 Uhr

Zahlweise:  jährlich  ½ - jährlich  ¼ - jährlich

Lastschrift:  
 Überweisung

Konto:

Bank:

BLZ:

Die Transporte werden mit folgenden Fahrzeugen durchgeführt:

lfd.Nr.	Kennzeichen	Fahrzeugart <sup>2</sup>	Einsatzgebiet <sup>3</sup>	Nutzlast in to. je Zueinheit
1				
2				
3				
4				
5				

<sup>2</sup>: LKW, PKW, SZM, LFW, KEP, Anh., Aufl., Thermo, MÖWA, Tank, Silo, Krad, Frad, Tieflader etc.

<sup>3</sup>: regional, fern, grenzüberschreitend

\*: Bei Sattelzugmaschinen zusätzlich die Nutzlast inkl. Auflieger angeben

Prämienberechnung zu o.g. Fahrzeugen:

lfd.Nr.	Grund-/Sonderprämien	Zuschläge zu Klausel(n) bzw. Kabotage *	Zuschlag Warenart	Gesamtprämie
zu 1				
zu 2				
zu 3				
zu 4				
zu 5				

\*: entsprechende Klausel ist zu benennen

**Gesamtjahresnettoprämie:** \_\_\_\_\_ EURO zzgl. Versicherungssteuer

Vorversicherung:  Nein  Ja Versicherer: | \_\_\_\_\_ |  
 gekündigt von:  Kunde  Versicherer  
 Vorschäden letzten 3 Jahre  Nein  Ja Anzahl/Höhe \_\_\_\_/\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift Vermittler

Verm. Nr. WÜBA

FAX Nr.: 07131-186414 WÜBA