

Policenaskunft/ Datenübertragung

Hiermit erlaubt die Versicherungsnehmerin / der Versicherungsnehmer (*Name und Adresse Versicherungsnehmerin*):

der Firma Asko Assekuranzmakler GmbH, mit Sitz in AT-6334 Schwoich, Egerbach 58a an unseren Vertragspartner der Firma (*Name und Sitz des Vertragspartners*):

für den Zeitraum (*Angabe des Zeitraums*):

für folgende Verkehrshaftungspolice (*Angabe der Policennummer*):

Auskunft über die Gültigkeit des Versicherungsvertrags zu geben. Die Auskunft erfolgt schriftlich an folgende E-Mailadresse unseres Vertragspartners (*Angabe der E – Mail Adresse*):

Unterschrift / Stempel Versicherungsnehmer /-in

Ort / Datum

Bei Rückfragen bitte wenden an.

Asko Assekuranzmakler GmbH
Egerbach 58a
AT-6334 Schwoich
Tel: +43 53 72 – 624 60
Fax: +43 53 72 – 624 24
E-Mail: a-info@asko24.com