

MIA - Music Insurance Agency

DUNT Versicherungsmakler
Roberto Guida
Marienkirchplatz 7
41460 Neuss

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Tel.: _____

Fax: _____

e-mail: _____

Geb.Datum: _____

Anfrage zur Instrumentenversicherung

1. Bitte terminieren sie den Beginn und den Ablauf der abzuschließenden Instrumentenversicherung.	Beginn _____ Ende _____
---	----------------------------

2. Besteht eine Vorversicherung?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
	Versicherungsnr.: _____ bei Gesellschaft: _____

3. Bitte benennen Sie das zu versichernde Gerät . (z.B.: Gitarre)	Gerät: _____
--	--------------

4. Geben Sie einige Eckdaten zu dem zu versichernden Gerät an.

Neuwert: _____

Alter d. Gerätes: _____

Seriennr.: _____

Zeitwert: _____

Ort, Datum

Unterschrift