IHK 공인 보험설계사
D-YYYV-DN10R-40

염돈균
www.youm.biz

자동차 보험 견적 요청서
Anfrage auf Kfz-Versicherng

Allianz Care

알리안츠케어 주재원을위한 건강보험

- 건강검진 필요없음
- 한국에서부터 발병된 병도 포함
- 보험가입 즉시 모든 혜택 적용
- 한방치료 포함
- 암불란트 치료비 100%
- 입원비 100%
- 치과치료비 100%
- 의치비용 첫해부터 년5,000유로까지(80%까지지원)
- 알리안츠 앱을 이용한 빠른 정산

Herr/Frau/Firma: Herr/Mr.

영문 성 Familienname:

영문 이름 Vorname:

한글 성명:

회사명 Firma:

도로명,번지 Straße/Hausnr.:

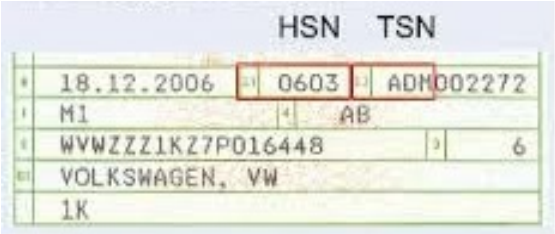
우편번호 PLZ:

지명 Ort:

핸디번호 Handy:

이메일주소 Email:

직업 Beruf:



계약시작일 Vertragsbeginn:

차량번호 Kennzeichen:

차량 첫 등록일 Erstzulassung:

차주생년월일 Geburtsdatum Halter:

차주 한국면허증 취득일 Führerscheindatum:

현재주행거리 Kilometerstand:

1년 예상주행거리 Jahreskilometerleistung:

용도 Fahrzeugnutzung: Privat(개인용)

생산자코드 HSN:

모델코드 TSN:

차대번호 Fahrgestellnr.:

차주명의로 등록일 Zulassung auf dem Halter:

추가운전자 성명 Zusatzfahrer Namen:

추가운전자 생년월일 Geburtsdatum Zusatzfahrer:

추가운전자 한국면허증 취득일 Führerscheindatum:

구매방식 Firnazierungsart: Barkauf(현찰구매)

1. 한국 보험사의 무사고경력증(Certificate of Claim Free)를 첨부하시면 무사고 인정을 받으실 수 있습니다.
2. 경찰청에서 발행한 운전면허 경력증도 필요합니다.

본인부담금 Selbstbeteiligung: Vollkasko 300 € / Teilkasko 150 €

무사고경력 (SF) Schadenfreiheitsklasse: Haftpflicht 배상보험 / Kasko 자차보험

보험료 납부방식 Zahlungsweise: Jährlich(연납)

☐ 고지서 ☐ IBAN

Optionen(옵션)

☐ Schutzbrief 독일내 견인

☐ Schutzbrief Plus 유럽내 견인

☐ Fahrerschutz 운전자 사고보험

☐ Verkehrsrechtsschutz 교통변호보험

☐ Ich stimme die Datenverarbeitung und Weitergabe meiner Daten an die Versicherungsgesellschaften zwecks Versicherungsangebote zu und bitte um Unterbreitung der Versicherungsangebote.
상기 내용의 견적을 요청 드리며 개인정보 전산처리와 개인정보를 보험사에 전달함에 동의합니다.

이메일 전송

차량 등록 후 등록증과 현재 주행거리를 보내주시면 고맙겠습니다.