

Angebotsanfrage Pferdetransportversicherung – Horses on Tour

Versicherungsnehmer:

Name: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Situation:

Einmaliger Transport

Jahresvertrag

Anzahl Pferde: 0 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 6

1. Pferd:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Zuchtgebiet: _____

Verwendungszweck: _____

Wert: _____

Angebotsanfrage Pferdetransportversicherung – Horses on Tour

2. Pferd:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Zuchtgebiet: _____

Verwendungszweck: _____

Wert: _____

3. Pferd:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Zuchtgebiet: _____

Verwendungszweck: _____

Wert: _____

4. Pferd:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Zuchtgebiet: _____

Verwendungszweck: _____

Wert: _____

Angebotsanfrage Pferdetransportversicherung – Horses on Tour

5. Pferd:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Zuchtgebiet: _____

Verwendungszweck: _____

Wert: _____

6. Pferd:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Zuchtgebiet: _____

Verwendungszweck: _____

Wert: _____