

Die Mofa-Saison 2020 steht bevor

Nun ist es bald soweit . . .

. . . die neue Mofa-Saison wird am 01.03.2020 eröffnet!

Ab sofort bieten wir Ihnen das Versicherungskennzeichen zu günstigen Kondition für Ihr „Mofa“. Die Kennzeichen sind sofort verfügbar und können umgehend bezogen werden.

Basler
Sachversicherungs-AG



Für die WKZ 005 und WKZ 006 und WKZ 009

(Fahrrad mit Hilfsmotor, Leichtmofa, Mofa, Moped, Kleinkraftr., Mokick, Roller, Kleinkraftr. dreirädrig, Krankenfahrstühle, S-Pedelec)
Beitragsberechnung für Kraftfahrzeuge mit Versicherungskennzeichen bis zum 28.02.2021

Versicherungsbeginn in der Zeit vom	Form 1 Haftpflicht mit 100 Mio. EUR (höchstens jedoch 15 Mio. EUR je geschädigte Person bei Personenschäden) und Teilkaskoversicherung mit 150 EUR Selbstbeteiligung.	Form 2 Haftpflicht mit 100 Mio. EUR (höchstens jedoch 15 Mio. EUR je geschädigte Person bei Personenschäden)
01.03. bis 31.03.2020	98,74	49,00
01.04. bis 30.04.2020	98,74	49,00
01.05. bis 31.05.2020	88,84	49,00
01.06. bis 30.06.2020	78,95	49,00
01.07. bis 31.07.2020	74,12	49,00
01.08. bis 31.08.2020	69,17	49,00
01.09. bis 30.09.2020	59,27	49,00
01.10. bis 31.10.2020	54,19	49,00
01.11. bis 30.11.2020	54,19	49,00
01.12. bis 31.12.2020	54,19	49,00
01.01. bis 31.01.2021	54,19	49,00
01.02. bis 28.02.2021	54,19	49,00



Die Mindestprämie beträgt 49,00 EUR.

OHNE ALTERSEINSCHRÄNKUNG (Fahrerlaubnis vorausgesetzt!)

FAXANTWORT an 0511 - 62 00 18

Schicken Sie mir ein Kennzeichen mit Beginn 01.____.2020:

- Leichtmofa
 Mofa (bis 25 km/h)
 Moped biskm/h
 Mokick biskm/h
 Rollerkm/h
 Krankenfahrstuhl biskm/h
 Quad
 Microcar

Technische Daten (**Fahrzeugschein bitte beifügen**):

Hersteller des Fahrzeugs:..... Hersteller-Schlüssel-Nr.:..... Baujahr.....

Fahrzeug-Identifiz.Nr.:.....

- Deckung: Form 1 (Haftpflicht-, inkl. Teilkaskoversicherung mit 150 € SB)
 Form 2 (Haftpflichtversicherung mit 100 Mio. €)

Tel: 0511 - 66 38 39
 Fax: 0511 - 62 00 18
 eMail: info@recura.de
www.recura.de

recura
 Assekuranz- & Finanzmakler GmbH
 recura Assekuranz- &
 Finanzmakler GmbH
 Großer Hillen 24
 30559 Hannover

Absenderangaben (bitte vollständig ausfüllen!):

Name, Vorname:
 Geburtsdatum:.....
 (Firma/Stempel):.....
 Straße:.....
 PLZ / Ort:.....
 Telefon / FAX:.....
 Mobil:.....
 eMail:.....