

# Die Mofa-Saison 2021 steht bevor

**Nun ist es bald soweit . . .**

**. . . die neue Mofa-Saison wird am 01.03.2021 eröffnet!**

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

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 28.02.2022

Versicherungsbeginn in der Zeit vom	Form 1	Form 2
	Haftpflicht mit 100 Mio. EUR (höchstens jedoch 15 Mio. EUR je geschädigte Person bei Personenschäden) und Teilkaskoversicherung mit 150 EUR Selbstbeteiligung.	Haftpflicht mit 100 Mio. EUR (höchstens jedoch 15 Mio. EUR je geschädigte Person bei Personenschäden)
01.03. bis 31.03.2021	98,74	49,00
01.04. bis 30.04.2021	98,74	49,00
01.05. bis 31.05.2021	88,84	49,00
01.06. bis 30.06.2021	78,95	49,00
01.07. bis 31.07.2021	74,12	49,00
01.08. bis 31.08.2021	69,17	49,00
01.09. bis 30.09.2021	59,27	49,00
01.10. bis 31.10.2021	54,19	49,00
01.11. bis 30.11.2021	54,19	49,00
01.12. bis 31.12.2021	54,19	49,00
01.01. bis 31.01.2022	54,19	49,00
01.02. bis 28.02.2022	54,19	49,00

Die Mindestprämie beträgt 49,00 EUR.



## FAXANTWORT an 0511 - 62 00 18

Schicken Sie mir ein Kennzeichen mit Beginn 01.\_\_\_\_.2021:

- Leichtmofa   
  Mofa (bis 25 km/h)   
  Moped bis .....km/h   
  Mokick bis .....km/h  
 Roller .....km/h   
  Krankenfahrstuhl bis .....km/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](http://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:.....