Verlaufsinformation für Fahrzeugflotten

Kundenname:	**Anschrift:**	**Branche:**

Vertrags.-Nr.:

Deckungsumfang: KH Selbstbehalt _____ € VK Selbstbehalt _____ € TK Selbstbehalt _____ €

Bitte geben Sie uns zusätzlich eine **Liste aller Schäden** mit Zahlungen und Reserven, getrennt nach Versicherungsjahren sowie nach KH, VK und TK.

Haftpflicht (KH)

Vers.-Jahr	Anzahl Kfz	Jahresprämie (netto)	Anzahl d. Schäden offen	Anzahl d. Schäden geschlossen	Zahlungen	Reserven	**Aufwand GESAMT**

Vollkasko (VK)

Vers.-Jahr	Anzahl Kfz	Jahresprämie (netto)	Anzahl d. Schäden offen	Anzahl d. Schäden geschlossen	Zahlungen	Reserven	**Aufwand GESAMT**

Teilkasko (TK)

Vers.-Jahr	Anzahl Kfz	Jahresprämie (netto)	Anzahl d. Schäden offen	Anzahl d. Schäden geschlossen	Zahlungen	Reserven	**Aufwand GESAMT**

Fahrzeuganzahl	(aktuell)
PKW	
Lieferwagen	
LKW	
Anhänger	
Gabelstapler	
Krankenwagen	
Sonstiges	
GESAMT	

Ort / Datum:

Stempel / Unterschrift des Versicherers: