



Risikoanalysebogen Kraftfahrtversicherung

Datum:	
--------	--

1. Mandant

Vollständiger Name		
Straße,		
PLZ, Ort		
E-Mail / Internet		
Telefon-Nr. / Mobil		
Fax Nr.		
Ansprechpartner / Durchwahl		

2. Fuhrpark

Fuhrpark		
Risiko	2011	Hinweise
PKW		
Lieferwagen bis 3,5 to		
LKW ab 3,5 to		
Sattelzugmaschine		
Anhänger		
Gesamt		

3. Sonstiges / Bemerkungen

--

Datum

Unterschrift Mandant