



## Risikoanalysebogen Kraftfahrtversicherung

Datum:

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

2. Fuhrpark		
Fuhrpark		
Risiko	2009	Hinweise
PKW		
Lieferwagen bis 3.5 to.		
Lkw ab 3.5 to.		
Sattelzugmaschine		
Anhänger		
Gesamt		

3. Sonstiges / Bemerkungen

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mandant