



Mercedes-Benz

Mercedes-Benz Bank
Ein Unternehmen der Daimler AG

Machen Sie den Versicherungsvergleich.

Bitte füllen Sie nachfolgende Felder vollständig aus, damit wir uns mit Ihnen zwecks Angebotserstellung in Verbindung setzen können. Bitte faxen Sie das Angebotsblatt an das Mercedes-Benz Autoversicherungs-Team, Faxnummer **030 3204250**.

Allgemeine Angaben <input type="text"/> Name, Vorname <input type="text"/> Straße, Hausnummer <input type="text"/> PLZ, Ort <input type="text"/> Telefon (ausschließlich für Rückfragen im Rahmen der Angebotserstellung)	Angaben zum Fahrzeug <small>(Alternativ bitte Kopie des Fahrzeugscheins beifügen)</small> <input type="text"/> Kennzeichen <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Monat und Jahr der Erstzulassung Monat und Jahr der Zulassung auf Sie/den Halter <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Hersteller-Nummer <small>(lt. Kfz-Schein Ziffer 2 oder Zulassungs-Bescheinigung Ziffer 2.1)</small> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Typschlüssel-Nummer <small>(lt. Kfz-Schein Ziffer 3 oder Zulassungs-Bescheinigung Ziffer 2.2)</small>
--	---

Versicherungsvermittler: <div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <p>DAS IST HARTMANN</p> <p>Hartmann GmbH Autorisierter Mercedes-Benz Service und Vermittlung Heinrich-Goebel-Straße 16 41515 Grevenbroich Tel. 0 21 81 - 65 86 - 0 Fax 0 21 81 - 65 86 - 30 www.das-ist-hartmann.de</p> <p style="text-align: right; font-weight: bold;">Mercedes-Benz</p> </div> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">Firmenstempel</p>	<p>Interner Vermerk: nur vom Service-Mitarbeiter auszufüllen</p> <p style="text-align: right;">Niederlassungs-/Autohaus-Nr. <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/></p> <p style="text-align: right;">Verkäufer-Nr. <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="S"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="F"/> <input type="text" value="5"/></p> <p style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">Görsch, Oliver</p> <p style="text-align: right; font-size: 0.8em;">Name, Vorname des Service-Mitarbeiters</p> <p>Hinweis: Händigen Sie dem Kunden bitte eine Kopie dieses Formulars aus.</p>
--	--

Art der Vermittlertätigkeit:

Wir vermitteln die nachfolgend aufgeführten Versicherungen im Auftrag der Mercedes-Benz Bank AG, Siemensstr. 7, 70469 Stuttgart

- Mercedes-Benz Autoversicherung, Autoversicherung plus und Privat-Leasing plus. Versicherer ist die HDI Direkt Versicherung AG, Riethorst 2, 30659 Hannover
- Mercedes-Benz Bank Ratenabsicherung, Versicherer ist die Swiss Life Insurance Solutions AG, Berliner Str. 85, 80805 München.

Versicherer der Arbeitslosigkeits-Zusatzversicherung ist die Swiss Life Prévoyance et Santé S. A., Paris

Registereintrag bei der zuständigen Behörde:

Registernummer: D-HIEM-XM7SI-10 bei der IHK Stuttgart.

Bei Unstimmigkeiten mit Ihrem Versicherungsvertreter wenden Sie sich bitte an folgende Schlichtungsstelle:

Versicherungsombudsmann e.V., Postfach 08 06 32, 10006 Berlin, Telefonnummer: 01804 224424*,

Faxnummer: 01804 224425*, Internetadresse: www.versicherungsombudsmann.de,

E-Mail-Adresse: beschwerde@versicherungsombudsmann.de

Einwilligungserklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass ich über die Produkte der Mercedes-Benz Autoversicherung per Telefon informiert werde. Dies erfolgt ausschließlich durch die HDI- und HDI-Gerling-Versicherungsunternehmen. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft jederzeit widerrufen kann. Der Widerruf ist unter der E-Mail-Adresse info@hdi.de oder der Anschrift HDI Niederlassung Berlin, Postfach 040410, 10062 Berlin möglich.

Datum/Unterschrift des Kunden

* 20 ct/min, Deutsche-Telekom-Tarif; abweichende Preise für Anrufe aus dem Mobilfunknetz



Diese Seite in einem Fensterumschlag nach vorne stecken

Hartmann GmbH
- Abteilung Versicherungsantrag -
Heinrich-Goebel-Str. 16
41515 Grevenbroich