

## Indhent tilbud på din taxi-forsikring

Udfyld denne formular og indsend den til TRAFIK på adressen

**TRAFIK GS**  
**Tæbyvej 15-17**  
**2610 Rødovre**

Vi vil behandle din henvendelse og kontakte dig med et konkret tilbud.



### OPLYSNINGER TIL BRUG VED TILBUD PÅ HYREVOGN:

#### VOGNMAND

NAVN:

ADRESSE:

BY:

BEVILLINGSNUMMER:

CPR-NUMMER:

TELEFON:

#### HYREVOGNEN

VOGNENS MÆRKE:

ÅRGANG:

REGISTRERINGSNUMMER:

STELNR.:

VOGNEENS NYVÆRDI (VED FØRSTE. REGISTRERINGSÅR):

#### NUVÆRENDE FORSIKRINGSSKAB

FORSIKRINGSSKABETS NAVN:

POLICENUMMER:

HOVEDFORFALD:

PRÆMIETRIN (EVT. KOPI AF POLICE):