

# Fahrzeuganfrage

**Real Garant Versicherung AG**  
Strohgäustr. 5  
73765 Neuhausen a. d. F.

**Tel:** +49 71 58 / 953-29  
**Fax:** +49 71 58 / 953-175  
**Email:** info@realgarant.com

Firma: .....

PLZ / Ort: .....

Ansprechpartner / Datum: .....

Fax-Nr.: .....

Rahmen- / Sammelvertrag-Nr.: .....

## Garantieanfrage für unten genanntes Gas-Fahrzeug (Garantielaufzeit 12 Monate)

Hersteller

Typ

Fahrgestellnummer

HSN

TSN

KW / Hubraum

Erstzulassung

Aktueller km-Stand

Vorraussichtlicher VK Preis

Verkaufsbezeichnung und Modell der verbauten Gasanlage

Drehzahlabhängige Abschaltautomatik der Gasanlage

Ja bei \_\_\_\_\_ Drehzahl

Nein