

Real Garant Versicherung AG, Strohgäustraße 5, 73765 Neuhausen

Fax-Nummer: 0 71 58 / 953 175

Tel.-Nummer: 0 71 58 / 953 29

Firma _____

PLZ / Ort _____

Ansprechpartner / Datum _____

Rahmen- / Sammelvertrag Nr.: _____

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

Hersteller _____ HSN: _____

Typ _____ TSN: _____

KW / Hubraum _____

Erstzulassung _____

Kilometerstand _____

Fahrgestellnummer _____

vorrausichtlicher VK Preis _____

Verkaufsbezeichnung und Modell der verbauten
Gasanlage _____

Drehzahlabhängige Abschaltautomatik der
Gasanlage Ja, bei Drehzahl Nein

Das Ergebnis Ihrer Anfrage teilen wir Ihnen umgehend nach Überprüfung der Daten per Fax mit.