

GOTTHARDSTRASSE 77A, 6460 ALTDORF, TELEFON 041 - 875 28 13, TELEFAX 041 - 875 28 05

Kundennummer \_\_\_\_\_

Kontrollschild UR \_\_\_\_\_

Versicherung Fr. \_\_\_\_\_

Dieses Feld leer lassen!

## Beitrittserklärung zur Tagesschildversicherung für die Überführung eines Motorfahrzeuges ins Ausland (Exportfahrzeug)

### 1 Personalien des Halters (bitte in Blockschrift ausfüllen!)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Genauere Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Heimatgemeinde  
(Ausländer Heimatstaat): \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

### 2 Fahrzeugangaben

Fahrzeugart (19):  
zutreffendes ankreuzen

<input type="checkbox"/> Personenwagen	<input type="checkbox"/> Lastwagen <sup>1)</sup>	<input type="checkbox"/> Motorrad
<input type="checkbox"/> Lieferwagen	<input type="checkbox"/> Sattelmotorfahrzeug <sup>1)</sup>	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Anhänger <sup>1)</sup>	<input type="checkbox"/> Car <sup>1)</sup>	<input type="checkbox"/> _____

<sup>1)</sup> Das Exportschild gilt nur für Leerfahrten!

Marke und Typ (21): \_\_\_\_\_

Fahrgestellnummer (23) \_\_\_\_\_

1. Inverkehrsetzung (36): \_\_\_\_\_

Letztes Prüfungsdatum (39): \_\_\_\_\_

### 3 Befristung

Schild gültig ab (Datum): \_\_\_\_\_ **Die Befristung gilt jeweils bis Ende des Monats!**

### 4 Schildformat

 Hochformat 30 x 16 cm  Langformat 50 x 11 cm

### 5 Versicherung

Ich wünsche die internationale grüne Versicherungskarte:  Ja  Nein**Ich erkläre mich bereit, der Kollektiv-Haftpflichtversicherung für Tagesschilder Police Nr. 5.516.694  
Nachtrag Nr. 1 beizutreten.**

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Halters \_\_\_\_\_