

GOTTHARDSTRASSE 77A, 6460 ALTDORF, TELEFON +41 41 875 28 13, E-MAIL assv@ur.ch

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: _____

Genaue Adresse: _____

Geburtsdatum: _____ Heimatgemeinde
(Ausländer Heimatstaat): _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

2 Fahrzeugangaben

Fahrzeugart (19):
zutreffendes ankreuzen Personenwagen Lastwagen ¹⁾ Motorrad Lieferwagen Sattelmotorfahrzeug ¹⁾ _____ Anhänger ¹⁾ Car ¹⁾ _____¹⁾ 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 _____