



STAMMBLATT
ZVR-Zahl 452142325

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Adresse: _____

Tel.: _____

Handy: _____

Fax: _____

e-mail: _____

Fahrzeugdaten:

Marke / Type: _____ Bj.: _____

Fgst. Nr.: _____

Farbe: _____

FIVA Pass ja nein

Fahrzeugdaten:

Marke / Type: _____ Bj.: _____

Fgst. Nr.: _____

Farbe: _____

FIVA Pass ja nein

Datum:

Unterschrift:

Bitte um baldige Übermittlung des ausgefüllten Stammblasses an:
Viktor Allnoch Geroldgasse 5, 5026 SALZBURG
Tel. / Fax 0662 625459
e-mail: v.allnoch@aon.at