



Einfach gut für Ihr Unternehmen und Ihre

Fahrzeuge:

unser

Kleinflottenmodell.



Profitieren Sie vom speziellen Handwerks-tarif

Damit Ihr Unternehmen in Fahrt bleibt, versichern wir Ihre Kleinflotte.

SIGNAL IDUNA ist Partner der Gewerbekunden im Handwerk

Sie haben ein kleines oder mittelständisches Unternehmen und sind jeden Tag unterwegs?

Ganz gleich, ob Sie zu einem Kunden fahren, Ihr Arbeitsmaterial transportieren oder Ihre Mitarbeiter die Fahrzeuge lenken – in jedem Fall sorgt unser Versicherungsschutz dafür, dass Sie rundum gut abgesichert sind.

Wenn Ihr Betrieb über drei bis neun Fahrzeuge verfügt, dann ist das Kleinflottenmodell das Richtige für Sie.

Dabei profitieren Sie von besonderen Schadenfreiheitsrabatten, attraktiven Sonderkonditionen und einer einfachen Beitragsberechnung. Dies gilt für Pkw, Wohnmobile, Lieferwagen, Anhänger, Lkw, Arbeitsmaschinen und Verkaufsfahrzeuge.

Zusatzleistungen für Pkw und weitere Fahrzeuge:

- ✓ Versicherungsschutz bei Eigenschäden
- ✓ Versicherungsschutz bei Brems-, Betriebs- und Bruchschäden
- ✓ Neuwert- /Kaufwertentschädigung innerhalb der ersten 12 Monate

Bausteine für Pkw und weitere Fahrzeuge:

- ✓ Schutzbrief
- ✓ GAP-Deckung

Noch mehr attraktive Bausteine für Pkw:

- ✓ Freie Werkstattwahl
- ✓ Fahrerschutz
- ✓ Rabattschutz
- ✓ Personenschutz
- ✓ Auslandsschadenschutz
- ✓ Autoschutz

Übrigens: Auch, wenn Ihr Fuhrpark aus weniger als 3 Fahrzeugen besteht, halten wir attraktive, passgenaue Angebote für Sie bereit.



SIGNAL IDUNA
 gut zu wissen

Ja, ich hätte gerne weitere Informationen zur Kraftfahrtversicherung für Handwerksbetriebe.

Ich möchte per Post/E-Mail weitere Unterlagen zu diesem Thema erhalten.

Ich würde gern zu diesem Thema angerufen werden.

Ich wünsche ein persönliches Beratungsgespräch zu diesem Thema.

Ich erfülle die Anforderungen für das Kleinflottenmodell (3-9 Fahrzeuge)

.....
Name, Vorname

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

.....
Telefon

.....
E-Mail

Bitte senden Sie Ihre Anfrage per Fax oder E-Mail an den
Beauftragten Ihres Versorgungswerkes:

.....
Datum/Unterschrift