

Service-Rufnummer 030 890 003 030 | Faxnummer 030 890 004 049 | E-Mail [antrag@verti.de](mailto:antrag@verti.de)

**ANTWORT**

Verti Versicherung AG  
14329 Berlin

<b>Vertriebspartnerkennung</b>
<input type="text"/>
<b>Firmenname</b>
<input type="text"/>
<b>Vorname, Name</b>
<input type="text"/>
<b>E-Mail</b>
<input type="text"/>
<b>Rufnummer</b>
<input type="text"/>
<b>Datum</b>
<input type="text"/>
<b>Vertragsnummer (optional)</b>
<input type="text"/>

## Nachweis Danke-Chef-Tarif

Bitte füllen Sie alle Felder aus und senden Sie uns das Formular per E-Mail oder Fax zu.

### Angaben zum Arbeitnehmer

Vor- und Nachname	<input type="text"/>	Straße, Hausnummer	<input type="text"/>
Adresszusatz	<input type="text"/>	PLZ, Ort	<input type="text"/>

### Angaben zum Arbeitgeber

Firma	<input type="text"/>	Ansprechpartner für Rückfragen	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

### Angaben zur Fahrzeugnutzung des Arbeitnehmers

Amtl. Kennzeichen der zuletzt genutzten Fahrzeuge (bis zu drei)	<input type="text"/>	Unfälle	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, bitte auch Tabelle füllen				
Fahrzeugnutzung erstmalig (Monat und Jahr)	<input type="text"/>	Unfallschaden	Anzahl	Zeitpunkt (Jahr(e))
Fahrzeugnutzung letztmalig (Monat und Jahr)	<input type="text"/>	Haftpflicht	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fahrleistung durchschnittlich (Jahreskilometer)	<input type="text"/>	Teilkasko	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nutzungsdauer durchschnittlich (Tage pro Jahr)	<input type="text"/>	Vollkasko	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nutzungszweck (z. B. Taxifahrten)	<input type="text"/>			

### Unterschrift

**Wir bestätigen, dass die Firmenfahrzeuge von unserem Arbeitnehmer regelmäßig genutzt wurden und die oben genannten Angaben der Wahrheit entsprechen.**

Bitte fügen Sie eine aktuelle Gehaltsabrechnung mit geschwärzten Summenangaben hinzu, damit Sie den Danke-Chef-Tarif erhalten könnten.

<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
Ort	Datum	Unterschrift des Arbeitgebers und Firmenstempel

**Verti Versicherung AG**  
Rheinstraße 7A, 14513 Teltow

Postanschrift:  
Verti Versicherung AG, 14329 Berlin

Aufsichtsratsvorsitzender:  
Alfredo Castelo

Vorstand:  
Miguel Rosa (Vorsitzender)  
Carlos Nagore  
Dr. Felix Ludwig

Commerzbank AG  
IBAN: DE 58 1008 0000 0476 6003 00

[www.verti.de](http://www.verti.de)

Sitz der Gesellschaft: Teltow  
Amtsgericht Potsdam, HRB 9828  
Ust-IdNr.: DE198450959  
Vers-St.-Nr.: 9116/804/00018