

OPEL AUTOVERSICHERUNG: EINVERSTÄNDNIS ZUR KONTAKTAUFNAHME ZWECKS ANGEBOT FÜR EINE KFZ-VERSICHERUNG

Ja, ich möchte ein unverbindliches Angebot über eine Kfz-Versicherung der Opel Autoversicherung.

* Pflichtfeld, bitte füllen Sie dieses Feld auf jeden Fall aus.

DATEN ZUM FAHRZEUG

Informationen zu HSN/TSN von Opel finden Sie unter www.bit.ly/3JzqWRp

Herstellerschlüsselnummer (HSN)*

Typschlüsselnummer (TSN)*

Fahrzeugmarke und -typ

Erstzulassung (falls vorhanden oder geplant)

IHRE DATEN

Vor- und Nachname*

Anschrift*

Telefonnummer für Beratung zum Angebot

Telefonische Erreichbarkeit
(Datum/Tag/Uhrzeit von 8 bis 18 Uhr)

E-Mail-Adresse für das Angebot*

Für ein möglichst exaktes Angebot, halten Sie bitte die letzte Beitragsrechnung Ihrer Kfz-Versicherung griffbereit, falls möglich. Haben Sie noch Rückfragen? Dann wenden Sie sich gerne direkt telefonisch an **0800 4200 129**.

Datenschutzrechtliche Einwilligung

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir in diesem Kontaktdatenblatt gemachten Angaben im Rahmen der Angebotserstellung für die Opel Autoversicherung von Allianz Global Automotive Versicherungs-Service, gevekom GmbH und Allianz Versicherungs-AG sowie deren Tochtergesellschaften verarbeitet werden dürfen. Eine weitere Verwendung meiner Daten findet nicht statt. Falls das Angebot von mir nicht angenommen wird, sind meine Daten spätestens nach 90 Tagen zu löschen. Diese Einwilligung kann ich zu jeder Zeit per E-Mail an opel_autoversicherung@allianz.de oder telefonisch an **0800 4200 129** widerrufen.

Wichtiger Hinweis für den Versand per E-Mail

Der Versand von E-Mail-Nachrichten erfolgt unverschlüsselt über das Internet und es kann keine Authentizitäts- oder Integritätsprüfung erfolgen. Damit besteht die Gefahr, dass sich Dritte vom Inhalt der E-Mail Kenntnis verschaffen und den Inhalt der E-Mail verfälschen können. Daher bitten wir Sie, insbesondere personenbezogene und sonstige sensible Daten ausschließlich über gesicherte Kanäle (Brief, etc.) zu übermitteln. Sollten Sie uns dennoch personenbezogene oder sonstige sensible Daten über E-Mail zukommen lassen, übernehmen wir hierfür keine Haftung.



1. DOKUMENT LOKAL SPEICHERN



2. FORMULAR AUSFÜLLEN

Jetzt senden >

3. ANFRAGE MIT EINEM
KLICK ABSENDEN

Sollten Sie Probleme mit dem Senden haben, speichern Sie das ausgefüllte Formular und senden es per E-Mail an: opel_autoversicherung@allianz.de