

Gutschein

für einen kostenlosen Befund zu folgender Polizze

Polizzennummer: _____

Versicherungsgesellschaft: _____

Bitte senden Sie diesen Gutschein an unser Büro:

SCHINNER Vermögenstreuhand-
und Versicherungsberatungs GmbH

1030 Wien, Am Heumarkt 13/I/4

Tel.: +4317120777

Fax: +4317120777-32

versicherung@schinner.at