Dear Sir or Madam,

If you are interested in receiving a quote for the Adriaanse Assurantie motor vehicle insurance, please be so kind as to provide us with the following information that we need in order to be able to send you a quotation.

Thank you very much!

Adriaanse Assurantie

**Applicant's personal details:**

**Name** Klik hier als u tekst wilt invoeren.

**Your date of birth** Klik hier als u tekst wilt invoeren.

**Address** Klik hier als u tekst wilt invoeren.

**Post code** Klik hier als u tekst wilt invoeren.

**Town** Klik hier als u tekst wilt invoeren.

*Please mention an address in the Netherlands.*

**Telephone number** Klik hier als u tekst wilt invoeren.

**Insurance record** Klik hier als u tekst wilt invoeren.

*Please mention a number of claim-free driving years, that can be confirmed by a national or foreign insurance carrier. Only official statements from insurance companies can be accepted.*

**Details of the vehicle to be insured:**

**Make and type**  Klik hier als u tekst wilt invoeren.

**Production year** Klik hier als u tekst wilt invoeren.

**Mass (empty weight) in kgs** Klik hier als u tekst wilt invoeren.

**Transmission system**  Klik hier als u tekst wilt invoeren.

**Power (hp or kW)** Klik hier als u tekst wilt invoeren.

**Fuel type** Klik hier als u tekst wilt invoeren.

**Catalogue price (original)** Klik hier als u tekst wilt invoeren.

*The original Netherlands list price in the year of production, including tax and options.*

**Expected date of delivery** : Klik hier als u tekst wilt invoeren.