



Eine Anmietung ist nur mindestens 3 Tage vor dem gewünschten Ausleihtermin möglich.

Reservierungsformular (keine VOUCHER)

Name, Vorname: _____

1. Fahrer: _____ 2. Fahrer: _____

Adresse des Mieters: _____

Falls Gewerblich, Firmenname: _____ Wagentyp: _____

Anmietdatum: _____ Uhrzeit: _____ Adresse _____

Flugnummer: _____ Abflug-Ort: _____ Fluggesellschaft: _____
.....

Rückgabedatum: _____ Uhrzeit: _____ Adresse _____

Flugnummer: _____ Anflug-Ort: _____ Fluggesellschaft: _____
.....

Die Preise beinhalten: SUPER COVER

- 1. Vollkasko ohne Selbstbeteiligung = 100% Schutz
- 2. Haftungsbefreiung für Glasschäden, Unterbodenschäden, usw.
- 3. Haftpflichtversicherung mit unbegrenzter Deckung
- 4. Kfz-Diebstahlversicherung ohne Selbstbeteiligung
- 5. Inklusive Flughafen Gebühren und alle lokalen Steuern.
- 6. Unbegrenzte Kilometer
- 7. Keine Extrazuschläge vor Ort.

Aktuelles Angebot

Kostenlos Übergabe und Rückgabe am Flughafen oder in der Stadt 24 Stunden am Tag, 7 Tage die Woche

Bitte mit **JA** oder **NEIN** beantworten.

Versicherung; alle Autos mit Vollkasko ohne SB

Mieten **ohne Kreditkarte** und **ohne Kautions**: Versicherung = 35,00 € pro Buchung _____

Zusatzfahrer: jeder Zusatzfahrer 25,00 € für die gesamte Mietzeit: **Anzahl** _____

Wagenübergabe - Hotel oder Feriendomizil = ~~25,00 €~~ _____ **Insassenversicherung**: 3,50 € / Tag _____
(**Kostenlos Angebot**)

Wagenabgabe - Hotel oder Feriendomizil = ~~25,00 €~~ _____ ***Herabsetzung des Alters**: 8,00 € / Tag _____
(*Fahrer unter 23 Jahren mit 2 Jahren Fahrpraxis)

Flughafen Nachtzuschlag von 20:00 Uhr bis 08:00 Uhr = ~~20,00 €~~ **Angebot**, keine Gebühren

Grenzübertritte nach Spanien (**Versicherung**): 45,00 €. (Nicht möglich nach Marokko) _____

Navigationsgerät: 6,00 € / Tag _____ Maximal 50,- Euro (130,00 € Kautions in Bar oder Kreditkarte)

Versicherungsschutz: Stornierungskosten, Flugausfälle, Änderung oder Flugverspätung. 12,00 € _____

Kindersitz = 15,00 € / Woche - Anzahl: _____ **Alter und Gewischt des Kindes?** _____

Vermerken: _____

Datum: _____ **Unterschrift des Mieters**: _____

Kontakt > E-Mail _____ **Tel. Mobil** _____

Bitte per E-Mail: Kontakt@Algarve-West.de oder Fax 00351 282695013 zusenden.