

Kennzeichen: _____ - _____

Saisonkennzeichen von _____ bis _____

[1] Versicherungsnehmer

Name	_____	Telefon	_____
Straße	_____	Handy	_____
PLZ / Ort	_____	Mail	_____
Geboren am	____ . ____ . ____	in	_____
Führerscheinwerb	____ . ____ . ____	in	_____
Beruf	_____	öffentlicher Dienst	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> selbstständig
Halter (wenn abweichend)	_____	Vorsteuerabzug	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Straße	_____		
PLZ / Ort	_____		

[2] Fahrzeugdaten

HSN/TSN (Hersteller/Fahrzeug) _____ / _____ (Punkt 2.1 und 2.2 im Fahrzeugschein)

Fahrzeugart PKW LKW Sonstige: _____

Leistung (KW) _____

Datum der Erstzulassung ____ . ____ . ____

Zulassung auf den Fahrzeughalter ____ . ____ . ____

Kaufpreis / Neuwert _____ € / _____ €

Anhängerkupplung Ja Nein

Sonderausstattung / Mehrwerte (nicht ab Werk) Ja Wert: _____ € Nein

Beschreibung: _____

Finanzierung Eigen Kredit Leasing

[3] Individuelle Merkmale

Aktueller Kilometerstand _____ km

jährliche Fahrleistung _____ km

Fahrzeugnutzung Privat Gewerblich Beides

Fahrten ins Ausland? Ja Nein

Abstellplatz Garage Carport Straße

Privatgrundstück Tiefgarage andere

Wohneigentum Eigentumswohnung Haus Nein

Kinder unter 16 Jahre im Haushalt Ja Nein

Name, Vorname _____

Geburtsdatum ____ . ____ . ____

[4] Nutzerkreis	Alter jüngster Nutzer _____	Alter ältester Nutzer _____	
Name, Vorname	Alter	Geburtsdatum	Führerscheinerwerb
1. _____	_____	____ . ____ . ____	____ . ____ . ____
2. _____	_____	____ . ____ . ____	____ . ____ . ____
3. _____	_____	____ . ____ . ____	____ . ____ . ____

[5] Vorversicherung

Gesellschaft _____ Versicherungsscheinnummer _____

Vorfahrzeug (Kennzeichen) _____ - _____

KFZ-Haftpflichtversicherung

SF-Klasse _____ Beitragssatz _____

Fahrzeugversicherung (Kasko)

SF-Klasse _____ Beitragssatz _____

VK mit _____ € Selbstbeteiligung und TK mit _____ € Selbstbeteiligung

TK mit _____ € Selbstbeteiligung

Handelt es sich bei den o.a. SF um eine Sondereinstufung? Nein Ja, übertragbar sind _____ Jahre

[6] Zusatzdeckung

Schutzbrief

Verkehrsrechtsschutz

Auslandsplus Übernimmt bei einem unverschuldeten Unfall im Ausland die gesetzlichen Verpflichtungen des Unfallgegners nach geltendem deutschem Recht.

Fahrerschutz Ersetzt dem Fahrer des verunfallten Fahrzeuges den tatsächlich erlittenen Schaden, wie z.B. Schmerzensgeld, Verdienstausschlag, Hinterbliebenenrente etc..

Rabattschutz Ein Haftpflicht-und/oder Vollkaskoschaden im Kalenderjahr ist frei. Keine Rückstufung in eine höhere Beitragsklasse im nächsten Jahr nach einem Schaden, jedoch auch keine Herabstufung.

GAP-Deckung Absicherung der möglichen Entschädigungslücke (GAP) zwischen dem Zeitwert des Fahrzeuges und dem festgesetzten Buchwert des Vertrages bei der Leasinggesellschaft/Bank.

KEX Absicherung von Brems-, Bruch- und Betriebsschäden über Kasko-Extra als Deckungserweiterung zur Vollkasko. (z.B. bei Anhängerbetrieb, Dach- oder Heckträgern)

[7] Zahlweise

jährlich (1/1) halbjährlich (1/2)* vierteljährlich (1/4)* monatlich (1/12)*

Lastschrift Überweisung

BLZ _____ Bank _____

Kontonummer _____ Inhaber _____

* Individuelle Zuschläge bei Ratenzahlung

[8] Einverständniserklärung zur Datenweitergabe und Belehrung

Bei den Fragen handelt es sich um Fragen über gefahrerhebliche Umstände. Unvollständige und unrichtige Angaben zu den gefahrerheblichen Umständen berechtigen den Versicherer, im Falle der vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verletzung der Anzeigepflicht, vom Versicherungsvertrag zurückzutreten.

Wird die Anzeigepflicht weder vorsätzlich noch grob fahrlässig verletzt, hat der Versicherer das Recht, den Vertrag innerhalb eines Monats ab Kenntnis von der Anzeigepflichtverletzung unter Einhaltung einer Frist von einem Monat zu kündigen.

Sie gestatten, dass die erfassten Daten nebst etwaigen Anlagen mittels unverschlüsselter E-Mail - auch über Dienstleister - an Versicherungsunternehmen zur Prüfung und Angebotserstellung weitergeleitet werden.

Wir können mehr für Sie tun!

Auch in allen anderen Versicherungsbereichen greifen unsere Spezialisten auf eine Auswahl von Produkten zurück, die Sie überzeugen wird. Wünschen Sie eine weitere Beratung? Wir helfen Ihnen gerne weiter.

Kreuzen Sie einfach an, für welchen Bereich wir Sie kontaktieren dürfen.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Privathaftpflichtversicherung | <input type="checkbox"/> Lebensversicherung / Förderrente |
| <input type="checkbox"/> Unfallversicherung | <input type="checkbox"/> Krankenversicherung |
| <input type="checkbox"/> Hausratversicherung | <input type="checkbox"/> Sterbeversicherung |
| <input type="checkbox"/> Rechtsschutzversicherung | <input type="checkbox"/> Betriebshaftpflichtversicherung |
| <input type="checkbox"/> Gebäudeversicherung | <input type="checkbox"/> Inhaltsversicherung |
| <input type="checkbox"/> Berufsunfähigkeitsversicherung | <input type="checkbox"/> sonstiges: _____ |

_____, _____, _____
Ort, Datum

Unterschrift