

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	<input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> LKW <input type="checkbox"/> Sonstige: _____	
Leistung (KW)	_____	
Datum der Erstzulassung	____ . ____ . ____	
Zulassung auf den Fahrzeughalter	____ . ____ . ____	
Kaufpreis / Neuwert	_____ € / _____ €	
Anhängerkupplung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Sonderausstattung / Mehrwerte <small>(nicht ab Werk)</small>	<input type="checkbox"/> Ja Wert: _____ € <input type="checkbox"/> Nein	
Beschreibung:	_____	
Finanzierung	<input type="checkbox"/> Eigen <input type="checkbox"/> Kredit <input type="checkbox"/> Leasing	

[3] Individuelle Merkmale

Aktueller Kilometerstand	_____ km
jährliche Fahrleistung	_____ km
Fahrzeugnutzung	<input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Gewerblich <input type="checkbox"/> Beides
Fahrten ins Ausland?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Abstellplatz	<input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Carport <input type="checkbox"/> Straße <input type="checkbox"/> Privatgrundstück <input type="checkbox"/> Tiefgarage <input type="checkbox"/> andere
Wohneigentum	<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> Haus <input type="checkbox"/> Nein
Kinder unter 16 Jahre im Haushalt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> 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 Fahrzeugs 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