



## Fragebogen für ein unverbindliches Versicherungsangebot

### Persönliche Angaben

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefonnummer (privat/gesch.): \_\_\_\_\_

### Angaben zum Fahrzeug

Kfz als Betriebsausgabe anerkannt?  ja  nein  
Besteht Vorsteuerabzugsberechtigung?  ja  nein

Hersteller-Schlüssel: \_\_\_\_\_ Typschlüssel: \_\_\_\_\_

oder

Hersteller: \_\_\_\_\_ Typ: \_\_\_\_\_

Leistung in KW: \_\_\_\_\_

Sicherheitsfeature(s)  ja welche(s) \_\_\_\_\_  
 nein

Markteinführung F10 oder GT  ja  nein

Erstzulassung Fahrzeug: \_\_\_\_\_

Erstzulassung auf Versicherungsnehmer: \_\_\_\_\_

Amtl. Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Zuständiger Zulassungsbezirk: \_\_\_\_\_

Km- Stand bei Versicherungsbeginn: \_\_\_\_\_

Fahrgestell -Nr. (mind. 8-stellig): \_\_\_\_\_

Jährliche Fahrleistung bis zu:

- 6.000 Km  9.000 Km  
 12.000 Km  17.000 Km  
 22.000 Km  27.000 Km

mehr: Anzahl Km: \_\_\_\_\_

### Angaben zum mitversicherten Fahrerkreis

- Versicherungsnehmer allein  
 zusätzlich Partner - Name und Geburtsdatum Partner: \_\_\_\_\_

sonstige Fahrer: Namen und Geburtsdaten sonstige Fahrer: \_\_\_\_\_

### Gewünschter Versicherungsumfang

Teilkasko:  keine SB oder  150 € SB oder  300 € SB  
oder  1.000 € SB

Vollkasko:  300 € SB oder  500 € SB oder  1.000 € SB

Gewünschter Versicherungsbeginn: \_\_\_\_\_

### Weitere Tarifmerkmale

Berufliches Umfeld (Branche des Arbeitgebers): \_\_\_\_\_

Besitzen Sie Wohneigentum?

- Einfamilienhaus  Eigentumswohnung  
 Mehrfamilienhaus  Kein Wohneigentum

Abstellplatz des Fahrzeuges?

- Garage  Carport/ umfriedeter Abstellplatz  
 Tiefgarage  auf einem sonstigen Abstellplatz

### Sonstiges

Auf wen ist das Fahrzeug zugelassen?  
\_\_\_\_\_

Zahlung per Bankeinzug?  ja  nein  
(falls ja: nachlassrelevant)

Ihre Kontoverbindung:

BLZ: \_\_\_\_\_ Konto-Nr. \_\_\_\_\_

Gewünschte Zahlungsweise:

- jährlich  halbjährlich  vierteljährlich  monatlich

### Vorversicherung

Versicherer (Name und Firmensitz): \_\_\_\_\_

Versicherungsscheinnummer: \_\_\_\_\_

Amtl. Kennzeichen (falls abweichend): \_\_\_\_\_

### Schadensfreiheitsklasse des Vorfahrzeuges

Haftpflicht: SF \_\_\_\_ / Beitragssatz \_\_\_\_ %

Kasko: SF \_\_\_\_ / Beitragssatz \_\_\_\_ %