

Tarifierungsdaten zur Kraftfahrtversicherung

Datum: _____ E Mail Adresse des VN: _____

Personenbezogene Daten:

Vorname: _____ ja nein
Name: _____ ja nein
Straße: _____
PLZ / Wohnort: _____
Telefon / Fax: _____ ja nein
Geburtsdatum: _____ ja nein
Geschlecht: _____ ja nein
Familienstand: _____ ja nein
Staatsangehörigkeit: _____
Stellung: _____ ja nein
Beruf des VN: _____
Branche: _____
Ihre Arbeitsweise: _____
speziell. Arbeitgeber: _____

weitere Tarifierungsdaten:

Haben Sie aktuell Punkte in Flensburg? Anzahl: (_____) _____
Haben Sie regelmäßig Zugriff auf einen weiteren PKW? _____
VN des Fzg: _____ Halter des Fzg: _____
SF KH: _____ SF VK: _____ versichert bei: _____
Besitzen Sie eine Jahreskarte für den öffentl. Nahverkehr? _____
Besitzen Sie eine BahnCard? Wenn ja, welche? _____
Leben Kinder unter 17 Jahren in Ihrem Haushalt? _____
Sind Sie Mitglied in einem Automobilclub? Wenn ja,
welchem Automobilclub? _____ seit wann? _____
Besitzen Sie selbstgenutztes Wohneigentum? Wenn ja,
Art des Wohneigentums? _____
bei welcher Versicherungsgesellschaft? _____
Land des Führerscheinerwerbs? _____
Datum des Führerscheinerwerbs? _____

Fahrzeugdaten:

Hersteller-Nr.: _____ **Typschl.-Nr.:** _____ **Modell / Kategorie:** _____
Datum Erstzul.: _____ **Datum Erwerb:** _____ **Hersteller:** _____
Leistung/Hubraum: _____ PS _____ KW _____ ccm _____ **Kennzeichen:** _____
Kraftstoffart: _____ **Neuwert:** _____ **Fahrzeug-Ident-Nr.:** _____
jährl. Fahrleistung: km _____ **Kilometerstand:** km _____ **Vers. Beginn:** _____
Das Fahrzeug: soll auf Ihren Namen neu zugelassen werden (Kauf oder Halterwechsel)
 ist bereits auf Ihren Namen zugelassen oder versichert (Versicherungswechsel)
 wird zugelassen auf (Name Fzg. Halter) _____ Plz. Fzg. Halter: _____

Tarifierungsdaten zur Kraftfahrtversicherung

Wo steht das Fzg. über Nacht? Einzelgarage Carport Parkplatz
 Doppelgarage Privat- / Betriebsgrund Parkhaus
 Sammel- / Tiefgarage Straße (öffentlich) Ist der Abstellort abschließbar? ja nein

Nutzung: ausschließlich privat ausschl. gewerblich privat und gewerblich
Das Fzg. ist Ihr: Erstfahrzeug Zweitwagen (auch "Drittwagen" etc.)

Nutzerkreis - wer fährt mit dem Fzg.? nur der VN VN und Partner **Saisonkennzeichen:**
 VN und Kinder, Anzahl: _____ jüngster Fahrer: _____ Start: _____
 VN und sonstige Fahrer, Anzahl: _____ jüngster Fahrer: _____ Ende: _____
 beliebige Fahrer, jüngster Fahrer: _____

Daten zur Vorversicherung: SF-Klasse Haftpflicht: _____ Vorvertrag durch Vorversicherer bzw. VN gekündigt
SF-Klasse Vollkasko: _____ gemeldete Schäden in den letzten 3 Jahre: _____

Besteht oder bestand in den letzten 7 Jahren bereits eine Versicherung für das zu versichernde Fzg. auf Ihren Namen? ja nein
Bei welchem Versicherer? _____ Wie lange sind Sie bei Ihrem aktuellen Versicherer? _____

Finanzierung: Barkauf Kredit Leasing Wert der Sonderausstattung: _____ €

Deckung Haftpflicht: 100 Mio. € pauschal

Deckung Kasko: **SB Teilkasko:** ohne 150 € 300 € 500 € 1.000 € 2.500 €

SB Vollkasko: ohne 150 € 300 € 500 € 1.000 € 2.500 €

Zahlungsart: jährlich 1\2 jährl. 1\4 jährl. monatlich

zusätzlicher Schutz: freie Werkstattwahl Schutzbrief Rabattschutz grobe Fahrlässigkeit
 Marderschäden erweiterte Wildschäden GAP-Deckung

Derzeitiger Beitrag in Vollkasko _____ Teilkasko _____ Haftpflicht _____ Gesellschaft: _____

Bankverbindung: Kontoinhaber: _____ IBAN: _____
Kontonummer: _____ BLZ: _____