Bitte füllen Sie den Fragebogen vollständig aus!

A.73)
ım VN):
er usw.)
rsonengesellschaft
szeit
hnmobil hnwagen
bis
]ja □nein
tung uerabzugsberechtig
kplatz

Angaben zum Versicherungsnehmer		Halter (falls nicht ident	tisch zum VN):						
Firma / Name / Vorname		Name / Vorname							
Straße		Straße							
PLZ / Ort		PLZ / Ort							
Geburtsdatum		Geburtsdatum							
Telefon		Beziehung zum VN (Mu	tter, Vater usw.)						
E-Mail									
Familienstand		Familienstand							
Nationalität		Nationalität							
Führerscheindatum									
Führerschein erworben in (Land)									
Berufliche Tätigkeit									
☐ öffentlicher Dienst☐ Rentner / Pensionär☐ nicht erwerbstätig	☐ Arbeitnehmer☐ Selbstständig☐ Freiberufler	☐ Landwirt ☐ Personengesellschaft ☐ Beamter / Richter auf Lebenszeit ☐ Sonstiges							
Grund des Versicherungsvergleichs	_								
Tarif / Versichererwechsel	neu erworbenes Fahrzeug								
Fahrzeugtyp/-art									
Pkw	Lieferwagen bis 3,5 t	☐ Anhänger ☐ Quad	☐ Wohnmobil ☐ Wohnwagen						
∐ LKW ab 3,5 t ∭ SZM	☐ landwirtschaftliche Zugmaschii	_							
Kennzeichen									
normales Kennzeichen	☐ Wechselkennzeichen	☐ Saisonkennzeichen v	von bis						
Ihre Fahrzeugdaten (Zulassungsbescheinigung Teil 1): Abbildung: Fahrzeugschein bis 10/2005 HSN: 4-stellig Schlüsseinummern 1010214 **20575 **3 **3 **309011 1 PKW GESCHLOSSEN Abbildung: Zulassungsbescheinigung Teil 1 ab 10/2005 HSN: Zeile B, Ziffer 2.1; 4-stellig 104.05.2001 **10600***1437 **0010***101000***10100***10									
TSN: 3 Ziffern									
Hersteller-Nr (2.1)	• •	Inummer (2.2)							
Erstzulassung	Zulassung a	uf den VN (Datum)							
KW (nur LKW)	·	Nutzlast (nur LKW)							
Gesamtgewicht (nur LKW)	FahrgestN	r. / FIN							
Erstbesitzjan	ein Aktuelles Ke	ennzeichen							
akt. Kilometerstand	Aktueller We	Aktueller Wert							
jährliche Fahrleistung	Sonderauss	tattung ggf.							
Das Fahrzeug wird ausschließlich in	der EU, Schweiz, Norwegen und	Großbritannien genutzt	? □ja □nein						
Finanzierung ☐ Eigenfinanziert	Leasing	Fremdfinanziert / Kre	edit						
Aufbauart (nur für LKW)									
☐ Offener Kasten ☐ Kühlaufbau	☐ Offener Kasten ☐ geschlossener Kasten ☐ Plane / Spriegel								
Nutzung / Verwendung ausschließlich privat berwiegend privat	ausschließlich gewerblich überwiegend gewerblich	Werkverkehr Güterverkehr	Vermietung Vorsteuerabzugsberechtig						
Nächtlicher Abstellplatz									
☐ Garage / Doppelgarage ☐ Tiefgarage ☐ Gitterbox / Käfig	☐ Innenhof ☐ Carport (auf eigenem Grundstü ☐ Carport (auf anderes Grundstü		Parkplatz umfriedetes Grundstück nicht umfriedetes Grundstück						

Fah	rerkreis (!!! bitte vo	_	•							
	nur VN	festg	elegter Fahrei				mit bekann	iten Altersg	renzen	
	(älter 23, jünger 70) ☐ beliebig									
	weitere Fahrer au		herungsnehr	ner						
	1. Fahrer (Name, \	′	_		Führersche				Geb.	
	begleitetes Fahren	? ∐ja	□r	nein in h	äuslicher G	emeinscha	aft mit VN:	∐ja ∐ne	ein	
	2. Fahrer (Name, \	/orname)			Führersche	ein seit			Geb.	
	begleitetes Fahren Alle Fahrer besitze Alle Fahrer mindes	n den Füh	rerschein eine	s EU-Land	es?	emeinscha] ja] ja	aft mit VN: nein nein	□ja □ne	ein	
Versicherungsumfang										
	nur Haftpflicht (KH)		asko / Teill eteiligung	kasko (VK /	TK)		ur Teilkasko stbeteiligur		
Zahl	ungsweise (!!! bitt	e vollstän	dig ausfüllen	!!!)						
	☐ jährlich BIC	☐ halbj	-	<u> </u>	eljährlich		monatlic	:h	per Bar	ıkeinzug
SF-I	Herkunft / Vorversi	cheruna (III hitte vollst	ändia aus	füllen III)					
01 -1	Was soll berechne		_	wagen	iunen,	Γ	Zweitwa	gen		
	Versicherungsbegi			ago			pei Fahrzeu	-		
	Vorversicherer					\	√orvertrags	nummer		
	Dort versichert seit									
	SF-Klasse KH (Hat	ftpflicht)					SF-Klasse \	/K (Kasko)		
	Kündigung durch \					□ia		nein		
	War bei der Vorver			utz vorhan	den	□ja	а [nein		
	Hat VN Zugriff auf	ein weitere	es Fahrzeug			□ja		ersichert be		
							Versicheru	ungsnumme	er	
Vors	schäden (letzten 3 .	Jahre)								
	KH-Vorschäden	20	€	20	€	20		€		
	VK-Vorschäden	20	€	20	€	20		€		
	TK-Vorschäden	20	€	20	€	20		€		
	Tre vorodinadori	20		20	C	20				
Beitragsoptimierung										
	Wohneigentum / 0	Geschäfts	gebäude							
	☐ Ein-/ Mehrfamili selbst genutzt	enhaus		ntumswoh d genutzt	nung		Geschäftsha	aus		
	Angaben zum Ver	sicherung	gsnehmer							
	Jahreskarte (Bahn	/ ÖPNV): [☐ja, welche				□nei	n		
	Mitglied Automobile	club:	☐ja, welche				seid wann	n:		nein
	Mitglied einer Gene	ossenscha	ftsbank: Dja,	welche				nein		
	Anzahl der Kinder	im VN (bitt	e mit Geburts	datum): 1.	Kind:					
				2.	Kind:					
_	24-11-1-1-1-1									
Zusätzliche Leistungserweiterungen Rabattschutz GAP (Leasingfahrzeuge) Schutzbrief Tierbissschäden										
	Folgeschäden 1	ierbiss [erweiterte V						ınfallschutz	
	Freie Werkstatt		Auslandssc			,				
Son	stige Anmerkunge	n (z. B. So	nderausstattu	ng, SFR-Al	otretung, Di	enstwagei	nregelung,	usw.)		