

| Allgemeine Merkmale | | | |
|--|--|---|---|
| Fahrleistung (km/Jahr) | Tachostand (km) | | |
| Abstellplatz | <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Tief-/Sammelgarage <input type="checkbox"/> Gitterbox/Käfig (Tief-/Sammelgarage) <input type="checkbox"/> abgeschlossen | <input type="checkbox"/> Innenhof <input type="checkbox"/> umfriedetes Grundstück <input type="checkbox"/> Carport auf eigenem Grund- stück <input type="checkbox"/> überdacht | <input type="checkbox"/> Parkhaus <input type="checkbox"/> Parkplatz <input type="checkbox"/> Straße <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> der Öffentlichkeit zugänglich |
| Nutzung | <input type="checkbox"/> ausschließlich privat <input type="checkbox"/> überwiegend privat | <input type="checkbox"/> ausschließlich gewerblich <input type="checkbox"/> überwiegend gewerblich | |
| Fahrzweck | <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> ausschließlich privat <input type="checkbox"/> Weg zur Arbeit <input type="checkbox"/> privat, Freiberufler <input type="checkbox"/> nur Freizeit | <input type="checkbox"/> gewerblich <input type="checkbox"/> Fahrzeug der Geschäftsleitung <input type="checkbox"/> Entgeltlich für Dritte <input type="checkbox"/> Unentgeltlich, eigene Zwecke <input type="checkbox"/> Fahrten von Handels- o. Handwerksbetrieben <input type="checkbox"/> Kundendienst / Kundenbesuche <input type="checkbox"/> Privater Pflegedienst <input type="checkbox"/> Soziale Zwecke <input type="checkbox"/> Sonstige gewerbliche Nutzung | |
| Vorsteuerabzugsbe- rechtigt | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Fahrzeug als Be- triebsausgabe aner- kannt? | <input type="checkbox"/> Privatfahrzeug <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

| Versicherungsschutz | | | |
|---|---|---|---|
| Deckungssumme | <input type="checkbox"/> 100 Mio. (empfohlen) | <input type="checkbox"/> 50 Mio. | <input type="checkbox"/> gesetzlich |
| Kasko | <input type="checkbox"/> ohne (nur Haftpflicht) | <input type="checkbox"/> Teilkasko (TK) | <input type="checkbox"/> Vollkasko (VK) |
| Selbstbehalt (TK) Auch bei Auswahl "Vollkasko". | Selbstbehalt (VK) | | |

| Tarifgruppe, Branche, Beruf | | | |
|---|---|---|--|
| Status des VN | <input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Arbeiter/Facharbeiter <input type="checkbox"/> Landwirt/Altenteiler <input type="checkbox"/> Berufsbeamter (auf LZ) <input type="checkbox"/> Berufsrichter <input type="checkbox"/> Berufssoldat <input type="checkbox"/> Auszubildender <input type="checkbox"/> Beurlaubt | <input type="checkbox"/> Schüler, Kind <input type="checkbox"/> Student(in) <input type="checkbox"/> Zivildienstleistender <input type="checkbox"/> Wehrpflichtiger <input type="checkbox"/> Hausfrau/-mann <input type="checkbox"/> Arbeitslos <input type="checkbox"/> Rentner/Pensionär <input type="checkbox"/> Ohne Berufstätigkeit | <input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> Freiberufler <input type="checkbox"/> Personengesellschaft <input type="checkbox"/> Körperschaft / Behörde / juristische Person <input type="checkbox"/> Unbekannt/andere |
| Tarifgruppe (VN) | <input type="checkbox"/> Normal (nicht A oder B) <input type="checkbox"/> Berufsbeamte | <input type="checkbox"/> B (Beamte, Mitarbeiter des öffentlichen Dienst) <input type="checkbox"/> A (Landwirte) | |
| Branche (VN) In welcher Branche ist die Firma, in der Sie arbeiten, tätig? | Firma/Arbeitgeber | | |
| Ausgeübter Beruf (VN) | Arbeitsweise | | |
| | <input type="checkbox"/> Innendienst <input type="checkbox"/> Außendienst | | |

2. Merkmale

| Halter | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|--|---|--|--|--|---|---|---|--|--|---|--|---|--|---------------------------------|--|---|--|--|
| Halter ist | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer (VN)</td> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> Geschäftsführer</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Ehepartner des VNs in h.G.*</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Firma des VNs</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Lebenspartner des VNs in h.G.*</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Mitarbeiter des VNs</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Ehe-/Lebenspartner (abw. Anschrift)</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Arbeitgeber des VNs</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Behindertes Kind</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Leasinggeber des VNs</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Behindertes Elternteil</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Werkstattangehöriger e. Autoherstellers</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Kind in h.G.*</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Werkstattangehöriger e. Autoimporteurs</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Elternteil in h.G.*</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Automobilhersteller/-händler</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Verwandte 1. Grades</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> andere</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> andere Personen in h.G. des VNs</td> <td style="border: none;">PLZ des Wohnortes des Versicherungsnehmers</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Firmeninhaber</td> <td style="border: none;"></td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer (VN) | <input type="checkbox"/> Geschäftsführer | <input type="checkbox"/> Ehepartner des VNs in h.G.* | <input type="checkbox"/> Firma des VNs | <input type="checkbox"/> Lebenspartner des VNs in h.G.* | <input type="checkbox"/> Mitarbeiter des VNs | <input type="checkbox"/> Ehe-/Lebenspartner (abw. Anschrift) | <input type="checkbox"/> Arbeitgeber des VNs | <input type="checkbox"/> Behindertes Kind | <input type="checkbox"/> Leasinggeber des VNs | <input type="checkbox"/> Behindertes Elternteil | <input type="checkbox"/> Werkstattangehöriger e. Autoherstellers | <input type="checkbox"/> Kind in h.G.* | <input type="checkbox"/> Werkstattangehöriger e. Autoimporteurs | <input type="checkbox"/> Elternteil in h.G.* | <input type="checkbox"/> Automobilhersteller/-händler | <input type="checkbox"/> Verwandte 1. Grades | <input type="checkbox"/> andere | <input type="checkbox"/> andere Personen in h.G. des VNs | PLZ des Wohnortes des Versicherungsnehmers | <input type="checkbox"/> Firmeninhaber | |
| <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer (VN) | <input type="checkbox"/> Geschäftsführer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Ehepartner des VNs in h.G.* | <input type="checkbox"/> Firma des VNs | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Lebenspartner des VNs in h.G.* | <input type="checkbox"/> Mitarbeiter des VNs | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Ehe-/Lebenspartner (abw. Anschrift) | <input type="checkbox"/> Arbeitgeber des VNs | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Behindertes Kind | <input type="checkbox"/> Leasinggeber des VNs | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Behindertes Elternteil | <input type="checkbox"/> Werkstattangehöriger e. Autoherstellers | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Kind in h.G.* | <input type="checkbox"/> Werkstattangehöriger e. Autoimporteurs | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Elternteil in h.G.* | <input type="checkbox"/> Automobilhersteller/-händler | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Verwandte 1. Grades | <input type="checkbox"/> andere | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> andere Personen in h.G. des VNs | PLZ des Wohnortes des Versicherungsnehmers | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Firmeninhaber | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Angaben zum Halter | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 20%;">Name</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td>Straße</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td>PLZ / Ort</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> </table> | Name | | Straße | | PLZ / Ort | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Straße | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLZ / Ort | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Wohngebäude Weitere Fahrzeuge | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|---|---|---|---------------------------------|---|--|
| Wohneigentum / Geschäftsgebäude | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> Einfamilienhaus (selbstbewohnt)</td> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> Eigentumswohnung (selbstbewohnt)</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Doppelhaus / Reihenhaus (selbstbewohnt)</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Wohnung im eigenen Mehrfamilienhaus (selbstbewohnt)</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Zweifamilienhaus (selbstbewohnt)</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Geschäftsgebäude</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Dreifamilienhaus (selbstbewohnt)</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> andere</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus (selbstbewohnt)</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> kein Wohneigentum</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus (selbstbewohnt) | <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung (selbstbewohnt) | <input type="checkbox"/> Doppelhaus / Reihenhaus (selbstbewohnt) | <input type="checkbox"/> Wohnung im eigenen Mehrfamilienhaus (selbstbewohnt) | <input type="checkbox"/> Zweifamilienhaus (selbstbewohnt) | <input type="checkbox"/> Geschäftsgebäude | <input type="checkbox"/> Dreifamilienhaus (selbstbewohnt) | <input type="checkbox"/> andere | <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus (selbstbewohnt) | <input type="checkbox"/> kein Wohneigentum |
| <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus (selbstbewohnt) | <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung (selbstbewohnt) | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Doppelhaus / Reihenhaus (selbstbewohnt) | <input type="checkbox"/> Wohnung im eigenen Mehrfamilienhaus (selbstbewohnt) | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Zweifamilienhaus (selbstbewohnt) | <input type="checkbox"/> Geschäftsgebäude | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Dreifamilienhaus (selbstbewohnt) | <input type="checkbox"/> andere | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus (selbstbewohnt) | <input type="checkbox"/> kein Wohneigentum | | | | | | | | | | |
| (Wohn)Gebäudeversicherung bei folgender Versicherung | | | | | | | | | | | |
| Weiterer Pkw, falls vorhanden, z.Z. versichert bei | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 40%;">SF-Klasse in der Haftpflichtversicherung (KH)</td> </tr> </table> | | SF-Klasse in der Haftpflichtversicherung (KH) | | | | | | | | |
| | SF-Klasse in der Haftpflichtversicherung (KH) | | | | | | | | | | |

| Angaben zum Fahrerkreis | |
|--|--|
| Fahrerkreis Bei vielen Versicherern gilt: Je unbekannter und ungenauer der Fahrerkreis, desto höher die Prämie. | <input type="checkbox"/> festgelegter Fahrerkreis (z.B. VN, Partner, Kinder, namentlich gen. Fahrer...) |
| | <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer |
| | Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w |
| | Geburtsdatum |
| | Führerscheindatum |
| | Führerschein mit 17? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (begleitetes Fahren) |
| | Eintrag im Verkehrszentralregister? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Punkte in Flensburg) |
| | Fahrsicherheitstraining in den letzten 24 Monaten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| | <input type="checkbox"/> Ehepartner des VN |
| | Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w |
| | Name |
| | Geburtsdatum |
| | Führerscheindatum |
| | Führerschein mit 17? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (begleitetes Fahren) |
| | Eintrag im Verkehrszentralregister? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Punkte in Flensburg) |
| | Fahrsicherheitstraining in den letzten 24 Monaten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Lebenspartner des VN | |
| Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w | |
| Name | |
| Geburtsdatum | |
| Führerscheindatum | |
| Führerschein mit 17? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (begleitetes Fahren) | |
| Eintrag im Verkehrszentralregister? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Punkte in Flensburg) | |
| Fahrsicherheitstraining in den letzten 24 Monaten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| <input type="checkbox"/> Kind des VN | |
| Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w | |
| Name | |
| Geburtsdatum | |
| Führerscheindatum | |
| Führerschein mit 17? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (begleitetes Fahren) | |
| Eintrag im Verkehrszentralregister? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Punkte in Flensburg) | |
| Fahrsicherheitstraining in den letzten 24 Monaten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| <input type="checkbox"/> Elternteil des VN | |
| Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w | |
| Name | |
| Geburtsdatum | |
| Führerscheindatum | |
| Führerschein mit 17? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (begleitetes Fahren) | |
| Eintrag im Verkehrszentralregister? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Punkte in Flensburg) | |
| Fahrsicherheitstraining in den letzten 24 Monaten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| <input type="checkbox"/> festgelegter Fahrer | |
| Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w | |
| Name | |
| Geburtsdatum | |
| Führerscheindatum | |
| Führerschein mit 17? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (begleitetes Fahren) | |
| Eintrag im Verkehrszentralregister? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Punkte in Flensburg) | |
| Fahrsicherheitstraining in den letzten 24 Monaten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| <input type="checkbox"/> _____ | |
| Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w | |
| Name | |
| Geburtsdatum | |
| Führerscheindatum | |
| Führerschein mit 17? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (begleitetes Fahren) | |
| Eintrag im Verkehrszentralregister? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Punkte in Flensburg) | |
| Fahrsicherheitstraining in den letzten 24 Monaten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |

| Angaben zum Fahrerkreis | | | | | |
|--|--|--|---|---|--|
| Fahrerkreis Bei vielen Versicherern gilt: Je unbekannter und ungenauer der Fahrerkreis, desto höher die Prämie. | Alle Nutzer sind Familienangehörige des VN | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Alle Nutzer sind seit mind. 10 Jahre wohnhaft in der BRD | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| | Alle Nutzer besitzen den Führerschein eines EU-Landes | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | |
| | <input type="checkbox"/> beliebiger Fahrerkreis mit bekannten Altersgrenzen | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer (VN) | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Jüngster männlicher Fahrer neben VN | Alter/Geburtsdatum | | | |
| | <input type="checkbox"/> Jüngste weibliche Fahrerin neben VN | Alter/Geburtsdatum | | | |
| | <input type="checkbox"/> Älteste(r) Fahrer(in) neben VN | Alter/Geburtsdatum | | | |
| | Fahrer mit Führerscheinbesitz unter drei Jahren (Anzahl der Jahre angeben) | | | Alle Nutzer sind Familienangehörige des VNs in häuslicher Gemeinschaft | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| | Alle Nutzer sind seit mind. 10 Jahre wohnhaft in der BRD | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Alle Nutzer besitzen den Führerschein eines EU-Landes | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| | Jüngste(r) Fahrer(in) (neben dem VN) hat keinen Eintrag im Verkehrszentralregister (Keine Punkte in Flensburg) | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Jüngste(r) Fahrer(in) (neben dem VN) hat am "begleitetem Fahren mit 17" teilgenommen | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| <input type="checkbox"/> Unbekannter Fahrerkreis | | | | | |

| Risiko | | | |
|--------------------------------------|--|--|---|
| Vom Vorversicherer gekündigt? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Fahrgebiet (mehrere Angaben möglich) | <input type="checkbox"/> nur innerhalb EU, Schweiz, Norwegen, Kroatien <input type="checkbox"/> in die Türkei <input type="checkbox"/> in sonstige Länder des Geltungsbereiches |

| Angaben zum Versicherungsnehmer (VN) | | | |
|---|---|---|--|
| Anrede | <input type="checkbox"/> Frau | <input type="checkbox"/> Herr | <input type="checkbox"/> Firma |
| Geburtsdatum | Führerscheinerwerb | | |
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | Familienstand | <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> nicht verheiratet |
| Führerscheinherkunft (Wenn nicht BRD) | Nationalität (Wenn nicht deutsch) | | |
| Jüngstes Kind im Haushalt, geb. am | Ältestes Kind im Haushalt, geb. am | | |
| VN absolvierte ein Sicherheitstraining am | VN ist Mitglied eines Automobilclubs seit | | |
| Automobilclub | <input type="checkbox"/> ADAC <input type="checkbox"/> AvD | <input type="checkbox"/> ARCD <input type="checkbox"/> ACV | <input type="checkbox"/> andere |
| Weitere Angaben, auf die einige Versicherer Nachlässe gewähren | <input type="checkbox"/> VN hat keinen Eintrag im VZR (keine Punkte in Flensburg) <input type="checkbox"/> VN hat am "begleiteten Fahren mit 17" teilgenommen <input type="checkbox"/> VN ist Vereinsmitglied von "Haus und Grund" <input type="checkbox"/> VN ist Mitglied im "Deutschen Siedlerbund" <input type="checkbox"/> VN ist Mitglied im "Verband der katholischen Siedler" <input type="checkbox"/> VN ist Mitglied von Genossenschaften/Genossenschaftsbanken <input type="checkbox"/> VN ist Mitglied im Versorgungswerk der Münchener Verein AG <input type="checkbox"/> VN ist ver.di-Mitglied <input type="checkbox"/> VN besitzt ununterbrochen, seit 10 Jahre, den Führerschein der Klasse 3 <input type="checkbox"/> VN besitzt eine Jahres-/Dauerkarte des öffentl. Verkehrs <input type="checkbox"/> VN besitzt die Bahncard <input type="checkbox"/> VN besitzt die Bahncard "BahnComfort" <input type="checkbox"/> VN ist Mitglied des Bundes für Natur und Umwelt <input type="checkbox"/> wohnhaft in der BRD seit mindestens 10 Jahren | | |

3. Bündelung, Treue, ...

| Weitere Angaben zum jüngsten Fahrer | |
|--|--|
| Zugriff auf ein weiteres Fahrzeug? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Wenn „Ja“, wo ist das Fahrzeug versichert? | <input type="checkbox"/> bei _____ <input type="checkbox"/> unbekannt |

4. Weitere Leistungen

| Weitere Leistungen | |
|---|--|
| Haftpflicht (KH) <input type="checkbox"/> Rabattschutz <input type="checkbox"/> Rabattretter <input type="checkbox"/> Mallorcapolice <input type="checkbox"/> Umweltschadenversicherung | Sonstige <input type="checkbox"/> Verkehrsrechtsschutz |
| Kasko <input type="checkbox"/> GAP <input type="checkbox"/> Schutz bei grober Fahrlässigkeit <input type="checkbox"/> Neuwertentschädigung <input type="checkbox"/> Kaufpreisschädigung <input type="checkbox"/> Verzicht auf Abzug "Neu für Alt" <input type="checkbox"/> Mehrwert <input type="checkbox"/> keine Werkstattbindung | Reise <input type="checkbox"/> Pannenhilfe <input type="checkbox"/> Schutzbrief <input type="checkbox"/> Auslandsschadenschutz |
| Vollkasko <input type="checkbox"/> Rabattschutz <input type="checkbox"/> Rabattretter <input type="checkbox"/> All-Risk <input type="checkbox"/> Direktregulierung | Teilkasko <input type="checkbox"/> Marderbiss <input type="checkbox"/> mit Folgeschäden <input type="checkbox"/> Erweiterte Wildschadenklausel <input type="checkbox"/> Erweiterung der Elementarschäden |
| Fahrer- und Insassenunfall <input type="checkbox"/> Unfallassistent <input type="checkbox"/> Insassenunfall (IU)* | <input type="checkbox"/> Fahrerunfallversicherung <input type="checkbox"/> Insassenunfall (IU), nur Fahrer*) |
| IU-Tod / -Invalidität (in TEUR) | IU-Tagegeld (in EUR) |
| IU-Krankenhaus-Tagegeld (in EUR) | IU-Kosmetische OP (in TEUR) |

*) Insassenunfall (IU): Bei einigen Gesellschaften ist der Fahrer in der IU nicht mit versichert. Wenn der Fahrer mit versichert sein soll, bitte „Insassenunfall (IU), nur Fahrer“ ebenfalls ankreuzen.

5. SF-Herkunft

Mit Übernahme einer **vorhandenen** SF*-Klasse (z.B. bei Versichererwechsel, Fahrzeugwechsel)

| Angaben zur SF*-Herkunft | | | |
|---|---|--|--|
| Was soll berechnet werden? | | <input type="checkbox"/> Fahrzeugwechsel <input type="checkbox"/> Versichererwechsel/Tarifwechsel für ein vorhandenes Fahrzeug | |
| Versicherer <small>(bei Vorversicherung)</small> | | | Seit <small>(das Jahr eingeben)</small> |
| SF-Klasse Haftpflicht <small>Diese Angabe finden Sie in Ihrer letzten Kfz-Rechnung.</small> | SF-Klasse Vollkasko <small>(Wenn Vollkasko gewünscht.) Diese Angabe finden Sie in Ihrer letzten Kfz-Rechnung.</small> | | |
| War bei der Vorversicherung ein Rabattschutz mit enthalten? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Wenn „Ja“ für welche Rubriken? | <input type="checkbox"/> KH (Haftpflicht) <input type="checkbox"/> VK (Vollkasko) |
| Vorschäden | dieses Jahr | letztes Jahr | vorletztes Jahr |
| Haftpflicht | | | |
| Teilkasko | | | |
| Vollkasko | | | |

*) SF = Schadenfreiheitsrabatt

6. Weitere Angaben

| Saisonkennzeichen (anstatt eines Jahresvertrages) | | | |
|---|--|---|-----------------------|
| Saisonkennzeichen | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Zeitraum <small>(mind. 2 Monate - max. 11 Monate)</small> | von: _____ bis: _____ |

| Zahlungsweise/-art | | | |
|----------------------|--|--|---|
| Zahlungsweise | <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich | <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> monatlich | Zahlungsart |
| | | | <input type="checkbox"/> per Lastschrift <input type="checkbox"/> auf Rechnung |

| Bankverbindung | |
|---------------------|--|
| IBAN | |
| BIC | |
| Kontonummer | |
| Bankleitzahl | |

| Unterschrift für Versicherungsangebot (kein Antrag!) | |
|--|--------------|
| Die hier gemachten Angaben, habe ich nach bestem Wissen vorgenommen und sollen ausschließlich zur Ermittlung eines Kfz-Versicherungsangebotes Verwendung finden. Ich wurde darüber informiert, dass es sich NICHT um einen Versicherungsantrag handelt. | |
| | |
| Ort, Datum | Unterschrift |

Den ausgefüllten Fragebogen senden Sie bitte an:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

| |
|---------------|
| Firmenstempel |
| |
| |
| |
| |

Schneller geht's per Fax:

| Versicherungsnehmer | |
|---------------------------------|-----------|
| Angaben zum Versicherungsnehmer | Name |
| | Straße |
| | PLZ / Ort |
| | Tel. |
| | Fax |
| | E-Mail |

| Sonstiges / Bemerkungen |
|-------------------------|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |