

Fragebogen zur Kraftfahrtversicherung

Persönliche Angaben zum Versicherungsnehmer:

Name:.....

Anschrift:.....

Tel: Fax:..... E-Mail:.....

Geb.Datum: Familienstand: Staatsangeh.:.....

Leben minderjährige Kinder in Ihrem Haushalt? ja nein – Geburtsdatum:

Angestellter/Arbeiter Öffentlicher Dienst Beamter Selbständiger Landwirt/Mitglied landw. BG

Haben Sie Wohneigentum? Einfamilienhaus/Zweifamilienhaus Mehrfamilienhaus
 Eigentumswohnung Geschäftsgebäude kein Wohneigentum

Wer fährt das Fahrzeug?

Versicherungsnehmer Führerscheindatum: Teilnahme Begleitetes Fahren
 Ehe-/Lebenspartner männlich weiblich Geburtsdatum: Führerscheindatum:
 Kind männlich weiblich Geburtsdatum: Führerscheindatum:
 Sonstige männlich weiblich Geburtsdatum: Führerscheindatum:
 Teilnahme Begleitetes Fahren

Angaben zum Fahrzeug: Leasingfahrzeug Kreditfinanziertes Fahrzeug Eigenfinanzierung

Nutzung: privat überwiegend privat überwiegend gewerblich gewerblich

Amtliches Kennzeichen: Enzkreis Stadt Pforzheim Sonstige.....

Fahrzeugart: PKW
 LKW (Bitte hier unbedingt eine Kopie des Fahrzeugscheines beifügen)
 Motorrad/Krad/Quad o.ä. (Bitte hier unbedingt eine Kopie des Fahrzeugscheines beifügen)

Hersteller: Hersteller-Schlüssel: _____ (vierstellig – Feld 2.1)

Typ: Typ-Schlüssel: _____ (dreistellig – Feld 2.2)

Leistung in KW/PS:..... **Hubraum:**ccm

Fahrzeug Ident.-Nr.:

Erstzulassung: ____ . ____ . ____ Zulassung auf den Versicherungsnehmer: ____ . ____ . ____

Gerne können Sie auch eine Kopie des Fahrzeugscheines und der letzten Beitragsrechnung beifügen.

Jährliche Fahrleistung: km **Aktueller Km-Stand:** km

Nächtlicher Stellplatz: Garage Carport Straße

Vorversicherung

Name - Vorversicherungsgesellschaft: Vorversicherungsnummer:

Kennzeichen Vorfahrzeug: Abmeldedatum Vorfahrzeug:

Schadenfreie Jahre:

Haftpflicht: SF Vollkasko: SF

Die Ihrem bisherigen Vertrag zugrunde liegenden Schadenfreiheitsrabatte (SF) und den Beitragsatz in % finden Sie auf Ihrer letzten Beitragsrechnung

keine Vorversicherung

Gewünschter Versicherungsschutz:

Teilkasko ohne Selbstbeteiligung mit Selbstbeteiligung EUR 150,00 EUR
 Vollkasko mit Selbstbeteiligung EUR 300 EUR 500 EUR/Teilkasko ohne mit EUR 150,00
 Einschluss Rabattschutz
 Einschluss GAP - Leasingdifferenzdeckung

Zahlungsweise: jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich

IBAN. BIC:

Datum: Unterschrift: