

Wechseln Sie jetzt

Ihre Angaben für ein individuelles und unverbindliches Angebot:

Name, Vorname

Telefon/Fax

Straße, Nr.

Erreichbar am besten um _____ Uhr Familienstand
Mo. Di. Mi. Do. Fr. led. verh.

PLZ/Ort

E-Mail-Adresse

Geb.-Datum

Ihre Persönlichen Angaben

Überwiegender Abstellort des Fahrzeuges im Freien

- Einzel-/Doppelgarage Sammelgarage
 Einzel-/Doppelcarport gesichertes Grundstück

Jährliche Fahrleistung in km _____

Ich bin

- Landwirt
 Berufsbeamter/Berufsrichter
 sonstiger öffentlicher Dienst

Von welchem Personenkreis wird das Fahrzeug ausschließlich genutzt?

- Versicherungsnehmer Ehe-/Lebenspartner
 Sohn Tochter Sonstige

Nutzungsart ausschließlich privat Ja Nein

Alter des jüngsten _____ des ältesten _____ Fahrers in Jahren

Selbstgenutztes Wohneigentum:

- Einfamilienhaus, freistehend Mehrfamilienhaus
 Reihenhaus / Doppelhaushälfte Eigentumswohnung

Halter des Fahrzeuges, sofern nicht identisch mit dem Versicherungsnehmer:

- Firma Sonstige Ehe-/Lebenspartner
 Ich bin Mitarbeiter eines Fahrzeugherstellers

Angaben zu Ihrem Fahrzeug

Fahrzeughersteller

(Fahrzeugschein: Schlüssel-Nr. 2 oder Feld 2.1)

Fahrzeugtyp

(Fahrzeugschein: Schlüssel-Nr. 3 oder Feld 2.2)

Stärke in kW

Amtliches Kennzeichen

Datum der Erstzulassung

Datum der Zulassung auf den Versicherungsnehmer/Halter

aktueller Tachostand in km

Haben Sie weitere Fahrzeuge Ja Nein

Ihr derzeitiger Kfz-Versicherer _____

Anerkanntes Sicherheitstraining* Ja Nein

*Bei einem Automobilclub/-hersteller oder bei TÜV/DEKRA in den letzten 12 Monaten

Ihr Gewünschter Versicherungsschutz

Haftpflichtversicherung

SF-Klasse Beitragssatz in %
(siehe letzte Beitragsrechnung)

Vollkaskoversicherung

Selbstbeteiligung

300,- € 500,- € andere _____

SF-Klasse Beitragssatz in %
(siehe letzte Beitragsrechnung)

Teilkaskoversicherung

Selbstbeteiligung

ohne 150,- € 500,- €

Anzahl der Schadensereignisse im laufenden Kalenderjahr: _____

Bitte Kopie Ihres Führer- und Fahrzeugscheines so wie der letzten Beitragsrechnung beilegen!!!