

KFZ - Angebotsanfrage und EVB-Bestellung (bitte machen Sie so viele Angaben wie möglich!)

1. Situationsabfrage

Versichererwechsel* Erstvertrag ohne SFR Fahrzeugwechsel* Zweitwagenregelung*
* Jetziges Fahrzeug ausscheidendes Fahrzeug Erstfahrzeug
hat Amtl. Kennzeichen _____ und ist versichert bei _____ unter VS-Nr. _____
Gewünschter/ungefährer Versicherungsbeginn: _____

2. Persönliche Angaben zum Versicherungsnehmer

Herr Frau Firma Name, Vorname: _____
Straße, HNr.: _____ PLZ, Ort: _____
Geburtsdatum: _____
Telefon: _____ eMail oder FAX: _____
Tätigkeit: _____ Branche: _____
 Beamte / Richter / Öffentlicher Dienst mit ÖD-Bescheinigung Privatwirtschaft / nicht berufstätig

3. Persönliche Angaben zum Fahrzeughalter

VN ist Fahrzeughalter (keine weiteren Angaben nötig!)
 Herr Frau Firma Name, Vorname: _____
Straße, HNr.: _____ PLZ, Ort: _____
Geburtsdatum: _____ Beruf/Tätigkeit: _____

4. Fahrzeugdaten

PKW Krad LKW _____ t Sonstige _____
Hersteller/HSN _____ TSN _____ Typ _____ kW _____ ccm _____
Erstzulassung: _____ Neuwagen Tageszulassung
Amtl. Kennzeichen _____ falls bekannt Saisonkennzeichen von _____ bis _____
Finanzierungsform: Cash Kredit* Leasing* *wie viele Jahre _____

5. Weitere Angaben

geplante km / Jahr: _____ km-Stand bei Versicherungsbeginn: _____.000 km
Fahrzeugnutzung: überwiegend privat überwiegend geschäftlich
Kfz als Betriebsausgabe anerkannt? JA NEIN Vorsteuerabzugsberechtigung? JA NEIN
Nächtlicher Abstellplatz: Garage/Parkhaus Carport/Privatgrundstück Straßenrand
Hat der VN bzw. Ehepartner selbst bewohntes Wohneigentum? JA NEIN
Fahrzeugnutzer: Einzelfahrer VN/Halter VN und/oder Partner Familienfahrer
Ältester und jüngster Fahrer: _____ beliebige Fahrer
Gibt es Fahrer unter 25 Jahren? JA NEIN Teilnahme am „Begleiteten Fahren mit 17 Jahren“

6. Gewünschter Versicherungsschutz

KFZ-HAFTPFLICHTVERSICHERUNG mit Schutzbrief KFZ-UV Fahrerschutz Rechtsschutz
 KFZ-KASKOVERSICHERUNG mit VK _____/_____ TK _____ GAP (Leasing) _____

7. SF-Klassen zu Versicherungsbeginn

KFZ-Haftpflicht SF _____ KFZ-Vollkasko SF _____
Besonderheiten/Schäden im Vorjahr/lfd. Jahr: _____

8. Zahlweise

jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich (nur SEPA!)
 per SEPA von IBAN _____ Überweisung

9. Bemerkungen und sonstige Wünsche

Datum, Unterschrift _____

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir KFZ-Verträge nur für Bestandskunden vermitteln.