

Risikoerfassung KFZ-Versicherung



Angaben zum Versicherungsnehmer (VN)

Name:

Geb. Datum:

Anschrift:

Telefon:

Mail:

Halter und VN sind identisch?

Ja:

Nein:

Angaben zum Halter, wenn abweichend von VN

Name:

Geb. Datum:

Anschrift:

Beziehung zum VN (Eltern, Kind, Firma oder Sonstiges):

Handelt es sich um:

Erstmalige Zulassung

Fahrzeugwechsel

Versicherungswechsel

Zulassung Zweitwagen

Angaben zum Fahrzeug

Erstzulassung:

Zulassung auf Sie:

HSN (FZG Schein Nr. 2 oder Feld 2.1):

Kennzeichen:

TSN (FZG Schein Nr. 3 oder Feld 2.2):

Stärke in KW:

Aktueller KM-Stand:

geplante KM p.a.:

Fahrzeugidentnummer:

Sonstige Infos:

Tarifmerkmale

Überwiegender Abstellort (Garage, Carport, Grundstück, Straße):

Wie wird das Fahrzeug genutzt: Privat Gewerblich Beides

Besitzen Sie Wohneigentum: Ja Nein

Sie sind: Beamter/ÖD Angestellt Selbstständig Rentner

Wer darf das Fahrzeug Fahren: Jeder Alter von bis Genannte Personen

Ältester: Jüngster:

Wenn genannte Personen bitte benennen (Name und Geb. Datum und Beziehung zum VN z.B. Kind)

Fahrer 1

Fahrer 2

Fahrer 3

Fahrer 4

Vorvertragsdaten

Vor- Referenzvertragsnummer und Versicherer:

Schadenfreiheitsklassen Haftpflicht SF Kasko SF

Handelt es sich um eine Sondereinstufung: Ja Nein

Wenn ja: GDV Haftpflicht SF GDV Kasko SF

Gab es in den letzten 3 Versicherungsjahren Schäden?

Dieses Jahr:

Letztes Jahr:

Vorletztes Jahr:

Gewünschte Absicherung Gewünschte Selbstbeteiligung VK / TK

Nur Haftpflicht Teilkasko Vollkasko Schutzbrief

Werkstattbindung Rabattschutz GAP Fahrerschutz

Inkasso

Zahlweise: Jährlich Vierteljährlich Halbjährlich Monatlich

Rechnung Abbuchung

IBAN: