

## Risikoerfassung Oldtimer / PKW



### 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

Bei Versicherungswechsel bitte Vorvertrag beilegen

Vorvertrag bei:

VSNR:

### 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:

Baureihe:

Modell:

Zustandsnote:

Marktwert:

Art des Wertnachweises:

Wert vom:

Wertnachweis bitte beilegen (Gutachten oder Selbstbewertung)

## Tarifmerkmale

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

Adresse Abstellort:

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:      Nur Ich      Genannte Personen

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

Fahrer 1

Fahrer 2

Fahrer 3

Fahrer 4

## Referenzvertrag / Alltagsfahrzeug (zwingend erforderlich)

Alltagsfahrzeug versichert bei:

Vertragsnummer Alltagsfahrzeug:

SF Klasse Alltagsfahrzeug      Haftpflicht SF      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      Allrisk

### Inkasso

Zahlweise:      Jährlich      Vierteljährlich      Halbjährlich      Monatlich  
Rechnung      Abbuchung

IBAN: