

Fragebogen zur Kraftfahrtversicherung

Versicherungsnehmer (VN) : Name, Vorname _____
 Geburtsdatum _____
 Anschrift _____
 Führerschein seit _____

Tarifgruppe: ? N Normal
 ? B Öffentlicher Dienstag
 ? D Dienstleistungsunternehmen
 ? P Polizei und Mitarbeiter vergleichbarer Institutionen
 ? T Telekom, Bahn, Post und Lufthansa
 ? H1 Selbstständiger Handwerker / Einzelhändler und
 Mitglied der Innung / Einzelhandelsverband
 ? H2 Selbstständiger Handwerker / Einzelhändler
 ? H Angehöriger (Ehegatte/Kind/Elternteil) von Person gemäß H1
 ? H Angehöriger (Ehegatte/Kind/Elternteil) von Person gemäß H2
 ? H Mitarbeiter von Handwerk / Einzelhandel

Versichertes Fahrzeug: Hersteller _____
 4-stellige Herstellerschlüsselnr. (Pkt. 2 im Fzg.-Schein) _____
 Typ (Verkaufsbezeichnung) _____
 3-stellige Typschlüsselnr. (Pkt. 3 im Fzg.-Schein) _____
 Motorleistung (Pkt. 7 im Fzg.-Schein) _____ KW _____ PS
 Nutzlast (Pkt. 9 im Fzg.-Schein) _____ t
 Amtliches Kennzeichen _____
 Erstzulassung _____
 Datum der Zulassung auf VN _____
 Fahrzeugident.-Nr. _____
 Verwendung des Fahrzeugs _____
 aktueller Kilometerstand _____ km, abgelesen am _____

Deckungsumfang: Kraftfahrt-Haftpflicht ? 100 Mio.€ pauschal
 Schutzbrief ? ja ? nein
 Kraftfahrt-Kasko ? Vollkaskoversicherung mit
 _____ € Selbstbeteiligung
 ? Teilkaskoversicherung mit
 _____ € Selbstbeteiligung

Einschränkungen: Jährliche Kilometerleistung:
 ? <= 6.000 km ? <= 9.000 km ? <= 20.000 km
 ? <= 12.000 km ? <= 15.000 km ? <= 25.000 km
 ? <= 30.000 km ? > 30.000 km

Nutzerkreis: ? VN ? VN und Ehe-/Lebenspartner
 ? VN u. Ehe-/Lebenspartner und/oder Kind(er)
 ? beliebig ? beliebige – alle über 24 Jahre

Geburtsdatum jüngster Nutzer _____ ältester Nutzer _____
 Wohngebäude ? ja ? nein, versichert bei ? Signal Iduna ? andere
 ? Fahrzeug wird nachts regelmäßig in einer Garage abgestellt.
 ? 1/1- ? 1/2- ? 1/4- ? 1/12 – Zahlungsweise
 ? Lastschriftverfahren ? Einzelüberweisung
 Bank _____, Konto _____, BLZ _____

Einstufung im Jahr 20__ Haftpflicht SF _____ Kasko SF _____
 Vorversicherung _____
 Versicherungsnr. Vorversicherung _____
 Vorschäden bei Vorversicherung im Jahr ____ ? Vollkasko ? Teilkasko

Zur einfachen Abwicklung bitte, sofern möglich, eine Kopie des Fahrzeugscheines und der letzten Beitragsrechnung zur Kraftfahrtversicherung beifügen!