

Sebastian Hofer
Weinbergerstr. 3

84175 Gerzen

Tel. 08744 / 940 50

Fax 08744 / 940 51

www.versicherungsmakler3000.de

info@versicherungsmakler3000.de

Angebotsanforderung für eine Kfz-Versicherung

Versicherungsnehmer			
Name, Vorname:			
Strasse:			
PLZ Ort:			
Telefon:			
Fax:			
E-Mail Adresse:			
Geburtsdatum:			
Geschlecht:			
Nationalität:			
Weitere Angaben			
Jüngstes Kind im Haushalt:		geb. am:	
Ältestes Kind im Haushalt:		geb. am:	
VN absolvierte Sicherheitstraining		am:	
Mitglied eines Automobilclubs seit:		Datum, Club:	
<input type="checkbox"/> VN ist im Bundesverband Mittelständiger Wirtschaft e.V. <input type="checkbox"/> VN ist Vereinsmitglied von >Haus und Grundstück< <input type="checkbox"/> VN ist Mitglied im Deutschen Siedlerbund <input type="checkbox"/> VN ist Mitglied im Verband der katholischen Siedler <input type="checkbox"/> VN ist Mitglied von Genossenschaften / Genossenschaftsbanken <input type="checkbox"/> VN ist Mitglied im Versorgungswerk der Münchener Verein AG <input type="checkbox"/> VN ist ver.di – Mitglied <input type="checkbox"/> VN besitzt ununterbrochen seit 10 Jahren den Führerschein Kl. 3 <input type="checkbox"/> VN besitzt eine Jahres- / Dauerkarte des öffentlichen Verkehrs <input type="checkbox"/> VN besitzt die Bahncard <input type="checkbox"/> VN ist Mitglied des Bundes für Natur und Umwelt <input type="checkbox"/> Wohnhaft in der BRD seit mindestens 10 Jahren			
Fahrzeug			
Herstellernummer: (HSN – 4-stellig)		Herstellername: (z.B.Volkswagen)	
Typschlüsselnummer (TSN – 3-stellig)		Fahrzeugtyp: (z.B. Lupo 3 L)	
Hubraum:		Leistung: kW/PS	
Wegfahrsperre:		Erstbesitz:	
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Finanzierung:		<input type="checkbox"/> Eigenfinanziert <input type="checkbox"/> Kredit <input type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/> Andere	
Erstzulassung:		Erwerbdatum:	
Kennzeichen:		Postleitzahl:	
Art des Fahrzeuges (PKW, Wohnwagen):			
Neuwert:		Zeitwert:	

Allgemeine Merkmale		
Fahrleistung: (km/Jahr)		Tachostand:
Abstellplatz (Art):	<input type="checkbox"/> Einzel- / Doppelgarage <input type="checkbox"/> Gitterbox / Käfig <input type="checkbox"/> Tief- / Sammelgarage <input type="checkbox"/> Carport auf eigenem Grundstück <input type="checkbox"/> umfriedetes Grundstück <input type="checkbox"/> andere	<input type="checkbox"/> Innenhof <input type="checkbox"/> Parkhaus <input type="checkbox"/> Parkplatz <input type="checkbox"/> Carport <input type="checkbox"/> Straße
Nutzung:	<input type="checkbox"/> ausschließlich privat <input type="checkbox"/> überwiegend privat <input type="checkbox"/> überwiegend gewerblich <input type="checkbox"/> ausschließlich gewerblich <input type="checkbox"/> Flotte - privat <input type="checkbox"/> Flotte - gewerblich <input type="checkbox"/> Anhängerbetrieb	
Fahrtzweck:	<input type="checkbox"/> privat, nur Freizeit <input type="checkbox"/> privat und Weg zur Arbeit <input type="checkbox"/> privat, Freiberufler <input type="checkbox"/> Warenauslieferung, unentgeltlich für eigene Zwecke <input type="checkbox"/> Lieferung von Waren, entgeltlich für Dritte <input type="checkbox"/> Kundendienst / Kundenbesuch <input type="checkbox"/> soziale dienste <input type="checkbox"/> Fahrten von Handels- oder Handwerksbetrieben <input type="checkbox"/> ausschließlich privat <input type="checkbox"/> sonstige gewerbliche Nutzung	
Das Fahrzeug ist als Betriebsausgabe anerkannt:	<input type="checkbox"/> Privatfahrzeug <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Angaben zum Beschäftigungsstatus	
Beruf:	
Branche:	
Firma / Arbeitgeber:	
Status des Versicherungsnehmers:	<input type="checkbox"/> unbekannt / andere <input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Arbeiter / Facharbeiter <input type="checkbox"/> Landwirt / Altsitzer <input type="checkbox"/> Berufsbeamter <input type="checkbox"/> Beamter auf Lebenszeit <input type="checkbox"/> Berufsrichter <input type="checkbox"/> Berufssoldat <input type="checkbox"/> Auszubildender <input type="checkbox"/> Beurlaubt <input type="checkbox"/> Schüler / Kind <input type="checkbox"/> Student/in <input type="checkbox"/> Zivildienstleistender <input type="checkbox"/> Wehrpflichtiger <input type="checkbox"/> Hausfrau / Hausmann <input type="checkbox"/> Arbeitslos <input type="checkbox"/> Rentner / Pensionär <input type="checkbox"/> Ohne Berufstätigkeit <input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> Freiberufler <input type="checkbox"/> Personengesellschaft <input type="checkbox"/> Körperschaft / Behörde / juristische Person
Tarifgruppe:	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> Berufsbeamte <input type="checkbox"/> öffentlicher Dienst <input type="checkbox"/> Agrarier <input type="checkbox"/> Juristische Person

Versicherungsschutz

SF-Einstufung nach:	<input type="checkbox"/> schadenfreien Jahren (Standard) <input type="checkbox"/> Zweitwagenregelung <input type="checkbox"/> Ehegattenregelung <input type="checkbox"/> Führerscheinregelung <input type="checkbox"/> Kinder- / Elternregelung <input type="checkbox"/> andere (z.B. Rückstufung)		
SF-Klasse:	KH:	VK:	
Kasko:	<input type="checkbox"/> ohne	<input type="checkbox"/> Vollkasko	<input type="checkbox"/> Teilkasko
Selbstbehalt:		VK: €	TK: €
Vorschäden (Anzahl)	im laufenden Jahr	im letzten Jahr	im vorletzten Jahr
KH-Vorschäden:			
VK-Vorschäden:			
TK-Vorschäden:			

Versicherungsnehmer und Fahrerkreis	
Halter ist:	
<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Ehe- / Lebenspartner des VN (abw. Anschrift) <input type="checkbox"/> Ehepartner des VN in h.G. <input type="checkbox"/> behindertes Elternteil <input type="checkbox"/> Elternteil in h.G. <input type="checkbox"/> andere Person im Haushalt des VN <input type="checkbox"/> Firma des VN <input type="checkbox"/> Arbeitgeber des VN <input type="checkbox"/> Werksangehöriger eines Autoherstellers <input type="checkbox"/> Automobilhersteller / -händler	<input type="checkbox"/> Lebenspartner des VN in häuslicher Gemeinschaft <input type="checkbox"/> behindertes Kind <input type="checkbox"/> Kind im Haushalt des VN <input type="checkbox"/> Verwandte 1. Grades <input type="checkbox"/> Firmeninhaber <input type="checkbox"/> Geschäftsführer <input type="checkbox"/> Leasinggeber des VN <input type="checkbox"/> Werksangehöriger eines Autoimporteurs <input type="checkbox"/> andere
Wohneigentum / Geschäftsgebäude	
<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Zweifamilienhaus <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/> Geschäftsgebäude <input type="checkbox"/> kein Wohneigentum / Geschäftsgebäude	<input type="checkbox"/> Doppelhaus / Reihenhaus <input type="checkbox"/> Dreifamilienhaus <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> andere
(Wohn) Gebäude versichert bei:	
Fahrzeug versichert bei:	
Weitere PKW versichert bei:	
Derzeitiger Beitrag:	

Fahrerkreis	
<input type="checkbox"/> unbekannter Fahrerkreis	
<input type="checkbox"/> beliebiger Fahrerkreis mit bekannten Altersgrenzen	
Wird das Fahrzeug vom VN gesteuert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Jüngster Fahrer neben VN:	Geb. Datum:
Jüngste Fahrerin neben VN:	Geb. Datum:
Älteste(r) Fahrer(in) neben VN:	Geb. Datum:
Fahrer mit Führerschein unter 3J.	Dauer in Jahren:
<input type="checkbox"/> Alle Nutzer besitzen den Führerschein eines EU-Landes <input type="checkbox"/> Alle Nutzer sind seit mindestens 10 Jahren Bewohner der BRD	
<input type="checkbox"/> festgelegter Fahrerkreis (z.B. VN, Partner, Kinder, andere...)	
Geb. Datum / FS-Datum:	
<input type="checkbox"/> Alle Nutzer sind Familienangehörige in h.G. des VN <input type="checkbox"/> Alle Nutzer besitzen den Führerschein eines EU-Landes <input type="checkbox"/> Alle Nutzer sind seit mindestens 10 Jahren wohnhaft in der BRD	

Sonstiges	
<input type="checkbox"/> Vom Vorversicherer gekündigt	
Versicherungsbeginn:	
Zahlweise: <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> monatlich	
Schutzbrief:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Saisonkennzeichen:	von <input type="checkbox"/> bis

Deckungssumme (Mindestdeckung 50 Mio. 100 Mio.)
Auslandschadenschutz:
Rabattreiter:
Sonderausstattung:
Fahrerunfallversicherung:
Unterschrift mit Datum