

KFZ-ANGEBOTSANFORDERUNG ZUM AMTLICHEN KENNZEICHEN: _____

Name, Anschrift, Geburtsdatum: _____

Telefon-Nr.: _____ Fax-Nr.: _____ E-Mail: _____

Lastschriftzug gewünscht? IBAN: _____ BIC: _____

Berufliche Tätigkeit: _____ Branche: _____

Beschäftigt im / als: Öffentlichen Dienst (auch Rentner) Beamter Agrarier Dienstleister (EON, RWE, Telekom, Post...)

Bitte legen Sie immer eine KOPIE der Zulassungsbesch. Teil I (ehem. Fahrzeugschein) bei!

Handelt es sich um ein/en Versichererwechsel
 Vorversicherer: _____
 VersicherungsNr. / Kennzeichen: _____
 Fahrzeugwechsel → Vorheriges Kennzeichen: _____
 → Abgemeldet/verkauft am: _____
 Zusätzliches Fahrzeug: _____

Wer ist Halter des Fahrzeuges: _____

Beziehung zum VN (Ehepartner, Eltern etc.): _____

1. ANGABEN ZUM FAHRZEUG:

<input type="checkbox"/> Leichtkrafroller bis 80 ccm / bis 80 km/h	<input type="checkbox"/> Leichtkrafroller bis 125 ccm / bis 80 km/h
<input type="checkbox"/> Leichtkrafroller bis 125 ccm / über 80 km/h	<input type="checkbox"/> Leichtkraftrad bis 80 ccm / bis 80 km/h
<input type="checkbox"/> Leichtkraftrad bis 125 ccm / bis 80 km/h	<input type="checkbox"/> Leichtkraftrad bis 125 ccm / über 80 km/h
<input type="checkbox"/> Kraftrad	<input type="checkbox"/> Wohnmobil
<input type="checkbox"/> Wohnwagenanhänger	<input type="checkbox"/> Anhänger
<input type="checkbox"/> Trike <input type="checkbox"/> Quad	<input type="checkbox"/> _____

Hersteller / HSN: _____ Typ / TSN: _____

Erstzulassung des Fahrzeuges: _____ Zulassung auf VN: _____

Fahrzeugstärke in KW: _____ Hubraum: _____

Aktueller Kilometerstand: _____ Neuwert des Fahrzeuges: _____ €

Wegfahrsperre: Ja Nein ABS: Ja Nein

Ist das Fahrzeug geleast? Ja Nein Ist das Fahrzeug ein Oldtimer: Ja Nein

Sonderausstattung vorhanden: Ja Nein Saisonkennzeichen von _____ bis _____

(Welche? / Wert): _____

z.B. Navigationsgerät, Autoradio, DB-Funkanlagen, Beschriftungen, Fliegen

2. NUTZUNG DES FAHRZEUGES:

Ausschließlich privat Überwiegend privat Überwiegend gewerblich
 Ausschließlich gewerblich Betriebsausgabe (PKW wird mind. zu 50 % geschäftlich genutzt)

Jährliche KM-Leistung: _____ Nächtlicher Abstellplatz: _____

Fahrgebiet: Nur EU-Länder inkl. Norwegen, Schweden, Kroatien, Lichtenstein
 Andere Länder _____

Fahrerkreis (mit Angabe Geburtsdatum und Führerscheindatum): z.B.: VN 04.03.1975 und Ehefrau 04.03.1973

1. _____ 2. _____
 3. _____ 4. _____

3. WEITERE RELEVANTE DATEN ZUR BEITRAGSBERECHNUNG:

Wohneigentum vorhanden? Ja Nein
 Einfamilienhaus
 Mitglied eines Automobilclubs? Ja Nein
 Gebäudeversicherer: _____
 Eigentumswohnung Mehrfamilienhaus

4. ANGABEN ZUM GEWÜNSCHTEN VERSICHERUNGSSCHUTZ

Welchen Versicherungsschutz wünschen Sie? (SB = Selbstbeteiligung)

Haftpflichtversicherung: 100 Mio. € 50 Mio. €
 Teilkaskoversicherung: Keine Ohne SB 150 € SB
 Vollkaskoversicherung: Keine Ohne SB 150 € SB
 300 € SB 500 € SB 100 € SB
 → darin enthaltene Teilkaskoversicherung Ohne SB 150 € SB
 Wünschen Sie Werkstattbindung mit Serviceleistungen? Ja Nein

Welche aktuelle Schadenfreiheitsklasse (SF**) haben Sie?

(Nur erforderlich, wenn nicht über 1918 Hilsenbeck versichert!)

Haftpflichtversicherung: SF-Klasse: _____ Jahr: _____ Sondereinstufung: Ja Nein
 Vollkaskoversicherung: SF-Klasse: _____ Jahr: _____ Sondereinstufung: Ja Nein

Vorschäden (Anzahl / Kosten):

(Nur erforderlich, wenn nicht über 1918 Hilsenbeck versichert!)

Aktuelles Jahr: _____ / _____
 Vorjahr: _____ / _____
 Vorvorjahr: _____ / _____

GEWÜNSCHTE ERWEITERUNGEN DES VERSICHERUNGSSCHUTZES – GEGEN ZUSCHLAG

Deckungsumfang wie Vor- bzw. Erstfahrzeug Ja Nein
(Weitere Fragen müssen bei „ja“ nicht zwingend beantwortet werden.)
 Möchten Sie bei einem Auslandsschaden so gestellt werden, als wenn der Schaden in Deutschland eingetreten wäre (Auslandsschadenschutz)? Ja Nein
 Sollen Sonderregelungen für eine Abmilderung einer Hochstufung im Schadenfall vereinbart werden (z.B. Rabattschutz) Ja Nein
 Wünschen Sie Versicherungsschutz in der Teilkasko-Versicherung auch bei Zusammenstoß mit anderen Wirbeltieren als Haarwild? (z.B. Ziegen, Pferde...) Ja Nein
 Wünschen Sie Versicherungsschutz in der Kasko-Versicherung bei Folgeschäden durch Tier-/Marderbisse? Ja Nein
 Wünschen Sie die Mitversicherung der möglichen Entschädigungslücke zwischen dem Zeitwert des Fahrzeugs und dem festgesetzten Leasingwert des Vertrags (GAP-Deckung)? Ja Nein
 Wünschen Sie Versicherungsschutz bei grober Fahrlässigkeit in der Kaskoversicherung? Ja Nein
 Sollen berechnete Fahrer erlittene eigene Personenschäden durch einen (auch selbst verschuldeten) Unfall geltend machen können (nach § 823 BGB)?* Ja Nein
 Soll Versicherungsschutz für Dachlawinen bestehen? Ja Nein
 Schutzbrief gewünscht? Ja Nein
 Verkehrs-Rechtsschutz gewünscht? Ja Nein

Datum | Unterschrift: _____

* Nicht zu verwechseln mit der Insassen-Unfallversicherung. ** SF = Schadenfreiheitsklasse