

Risikocheck zur KFZ-Versicherung

Kunde

Name, Vorname	Straße, Haus-Nr.	PLZ, Ort	Geburtsdatum
---------------	------------------	----------	--------------

Fahrzeugart

PKW Lieferwagen (bis 3,5 t Gesamtgewicht) Sonstige: _____
 Kraftrad LKW (über 3,5 t Gesamtgewicht)

Werknahverkehr Werkfernverkehr gew. Güternahverkehr gew. Güterfernverkehr
 (Werknah- und Werkfernverkehr und gewerblicher Güternah- und Güterfernverkehr bitte bei Lieferwagen, LKW und Anhänger angeben.)

Vorversicherung

Gesellschaft	gekündigt von <input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> VR	Ablauf
bestehend seit wann	Versicherungsnummer	Zahlungsweise bisher <input type="checkbox"/> 1/12 <input type="checkbox"/> 1/4 <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> 1/1
		Beitrag €

Versicherungsbeginn

Saison-KZ von _____ bis _____ Zahlungsweise neu 1/12 1/4 Bankeinzug
 1/2 1/1 Rechnung

Fahrzeugangaben

Fahrzeughalter	PLZ Fahrzeughalter	Kennzeichen
Hersteller-Schlüsselnr.	Typ-Schlüsselnr.	KW
Fahrgestell-Nr.	km-Stand	
Nutzlast (Angabe bei Lieferwagen, LKW über 1 t sowie Anhänger notwendig) t	Hubraum (bei Kraftfahrzeugen) cm ³	max. km/h (bei Kraftfahrzeugen) km/h
zul. Gesamtgewicht (Angabe bei Lieferwagen, LKW über 1 t sowie Anhänger notwendig) t	Erstzulassung	Zulassung auf
Sonderausstattung (HiFi, Tuning, etc.)	Kraftstoffart	Neuwert €
		Zeitwert €

Erstbesitz Ja Nein Wegfahrsperre Ja Nein

Schadenanzahl

Haftpflicht	aktuelles Jahr	Vorjahr	Vollkasko	aktuelles Jahr	Vorjahr
SF-KL Haftpflicht			SF-KL Vollkasko		
			SB Vollkasko €	SB Teilkasko €	

Nutzung

ausschließlich privat ausschließlich gewerblich
 überwiegend privat überwiegend gewerblich

jährl. Fahrleistung km Stellplatz _____ Fahrtzweck _____

Fahrgebiet innerhalb der EU auch außerhalb der EU

Finanzierung (Eigen, Leasing, etc.) _____ Status/Beruf Versicherungsnehmer _____ Branche _____

Versicherungsnehmer

Geburtsdatum	Führerschein erhalten am	Kinder	Geburtsdatum jüngstes Kind	Geburtsdatum ältestes Kind
<input type="checkbox"/> Wohneigentum/Versicherung wenn Wohneigentum: welcher Art? Versicherungsgesellschaft? _____				
<input type="checkbox"/> Bahncard <input type="checkbox"/> Sicherheitstraining wenn Sicherheitstraining: Datum _____				

Kfz-Nutzer

nur VN VN & Partner jüngerster Fahrer Geb.-Datum / Führersch.-Datum _____ jüngerste Fahrerin Geb.-Datum / Führersch.-Datum _____
 VN & festgelegter Fahrer VN, Partner & Kinder ältester Fahrer Geb.-Datum / Führersch.-Datum _____ älteste Fahrerin Geb.-Datum / Führersch.-Datum _____
 festgelegter Fahrer & Partner beliebige

Leistungen

Rabattschutz Tierbisschäden erw. Wildschädenklausel
 freie Werkstattwahl Schutzbrief

Bankverbindung Kontoinhaber _____ Konto-Nr. _____ BLZ _____ Bankinstitut _____

Anlage: Kopie Führerschein, alte Versicherungspolice