

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

<input type="checkbox"/> Saison-KZ	von	bis	Zahlungsweise neu <input type="checkbox"/> 1/12 <input type="checkbox"/> 1/4 <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> 1/1	<input type="checkbox"/> Bankeinzug <input type="checkbox"/> Rechnung
------------------------------------	-----	-----	---	--

Fahrzeugangaben

Fahrzeughalter	PLZ Fahrzeughalter	Kennzeichen		
Hersteller-Schlüsselnr.	Typ-Schlüsselnr.	KW	Fahrgestell-Nr.	km-Stand
Nutzlast (Angabe bei Lieferwägen, LKW über 1 t sowie Anhänger notwendig) t	Hubraum (bei Kraftfahrzeugen) cm ³	max. km/h (bei Kraftfahrzeugen) km/h		
zul. Gesamtgewicht (Angabe bei Lieferwägen, LKW über 1 t sowie Anhänger notwendig) t	Erstzulassung	Zulassung auf		
Sonderausstattung (HiFi, Tuning, etc.)	Kraftstoffart	Neuwert €	Zeitwert €	
Erstbesitz <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wegfahrsperre <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			

Schadenanzahl

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

Nutzung

<input type="checkbox"/> ausschließlich privat <input type="checkbox"/> ausschließlich gewerblich <input type="checkbox"/> überwiegend privat <input type="checkbox"/> überwiegend gewerblich	Fahrtzweck	
jährl. Fahrleistung km	Stellplatz	Fahrgebiet <input type="checkbox"/> innerhalb der EU <input type="checkbox"/> 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

<input type="checkbox"/> nur VN <input type="checkbox"/> VN & Partner <input type="checkbox"/> VN & festgelegter Fahrer <input type="checkbox"/> VN, Partner & Kinder <input type="checkbox"/> festgelegter Fahrer & Partner <input type="checkbox"/> beliebige <input type="checkbox"/> festgelegter Einzelfahrer	jüngster Fahrer Geb.-Datum / Führersch.-Datum	jüngste Fahrerin Geb.-Datum / Führersch.-Datum
	ältester Fahrer Geb.-Datum / Führersch.-Datum	älteste Fahrerin Geb.-Datum / Führersch.-Datum

Leistungen

<input type="checkbox"/> Rabattschutz <input type="checkbox"/> Tierbisschäden <input type="checkbox"/> erw. Wildschädenklausel <input type="checkbox"/> freie Werkstattwahl <input type="checkbox"/> Schutzbrief

Bankverbindung

Kontoinhaber	Konto-Nr.	BLZ	Bankinstitut
--------------	-----------	-----	--------------

Anlage: Kopie Führerschein, alte Versicherungspolice