



Kfz-Angebotsanforderung zum amtlichen Kennzeichen: _____

Angaben zum Versicherungsnehmer:

Name, Anschrift, Geburtsdatum: _____

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

Lastschriftzug gewünscht: Konto.Nr.: _____ BLZ: _____

berufliche Tätigkeit: _____ Branche: _____

Beschäftigt im öffentlichen Dienst (auch Rentner) Agrarier

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: _____

1. Angaben zum Fahrzeug:

- Fahrzeugart: LKW / Lieferwagen Zugmaschine Anhänger
 landw. Zugmaschine Kurierdienst Taxi
 Mietwagen PKW Gabelstapler
 Sonderfahrzeug: _____

Schlingerdämpfung vorhanden: ja nein

- vorhandene Aufbauten: offener Kasten Plane/Spiegel
 Kipper geschlossener Kasten
 Kofferaufbau

Erstzulassung des Fahrzeuges: _____ Zulassung auf VN: _____

aktueller Kilometerstand: _____ Neuwert des Fahrzeuges: _____

Ist das Fahrzeug: geleast

Wegfahrsperr: ja nein

Sonderaustattung vorhanden: ja nein _____ (Welche? / Wert €)
z.B. Speziallackierung, Hebebühne, Aufbauten / Koffer, Kran, Windfang, Beschriftungen...

2. Nutzung des Fahrzeuges:

- Werkverkehr Güterverkehr Umzugsverkehr

- Gefahrguttransport ohne Genehmigungspflicht, ausgenommen Beförderung v. Heizöl und Treibstoff
 Gefahrguttransport mit Genehmigungspflicht, ausgenommen Beförderung v. Heizöl und Treibstoff
 Beförderung von Treibstoff und leichtem Heizöl
 sonstige Gefahrguttransporte: _____

jährl. KM-Leistung: _____ km

- Fahrgebiet: Inland EU-Gebiet Europa (ohne GUS)
 sonstiges: _____

3. Angaben zum gewünschten Versicherungsschutz

Welchen Versicherungsschutz wünschen Sie? (SB = Selbstbeteiligung)

- Haftpflichtversicherung: 100 Mio. €
- Teilkaskoversicherung: keine ohne SB 150 € SB
- Vollkaskoversicherung: keine ohne SB 150 € SB
 300 € SB 500 € SB 1000 € SB
- darin enthaltene Teilkaskovers: ohne SB 150 € SB

Welche aktuelle Schadenfreiheitsklasse (SF**) haben Sie?

- Haftpflichtversicherung: SF-Klasse: _____ Jahr: _____
Vollkaskoversicherung: SF-Klasse: _____ Jahr: _____

Vorschäden (Anzahl/Kosten):

aktuelles Jahr: _____ / _____
Vorjahr: _____ / _____
Vorvorjahr: _____ / _____

Gewünschte Erweiterungen des Versicherungsschutzes

- Möchten Sie bei einem Auslandsschaden so gestellt werden, als wenn der Schaden in Deutschland eingetreten wäre (Auslandsschadenschutz)? - **gegen Zuschlag** - 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 Marderbisse? Ja Nein
- Wünschen Sie die Mitversicherung der möglichen Entschädigungslücke zwischen dem Zeitwert des Fahrzeugs und dem festgesetzten Leasingwert des Vertrags (GAP-Deckung) - **gegen Zuschlag** - ? 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)?* - **gegen Zuschlag** - Ja Nein

Datenschutzklausel

Der Kunde willigt ein, dass Daten aus der Risikoanalyse an Versicherer, Maklerpools und Assekuradeure im erforderlichen Umfang übermittelt werden dürfen. Die Einwilligung zur Datenübermittlung erstreckt sich auch auf die Übermittlung von Daten an Rückversicherer.

Der Mandant bevollmächtigt den Makler gemäß Maklervertrag vom alle Unterlagen gemäß § 7 VVG iV mit der VVG-InfoV für den Mandanten in Empfang zu nehmen. Der Mandant kann jederzeit Einsicht (nach vorheriger Terminabsprache) in die Unterlagen oder die Zusendung der Unterlagen (einmalig kostenlos) vom Makler verlangen.“

Datum, Unterschrift / Stempel

* Nicht zu verwechseln mit der Insassen-Unfallversicherung.

** SF = Schadenfreiheitsrabatt