

**KFZ – Datenerfassung zur Erstellung eines Angebotes**

	Versicherungsnehmer	1.Fahrer	2. Fahrer :
1	Name, Vorname		
2	Geb. Datum :		
3	PLZ / Ort		
4	Straße:		
5	SF -Haftpflicht :	SF : / % im Jahr:	SF : / % im Jahr:
6	SF- Klasse Kasko :	SF : / % im Jahr:	SF : / % im Jahr:
7	Letzter Schaden		
8	Führerschein PKW am	Datum: ausgestellt ?	Datum: ausgestellt ?
9	Beruf ? Öff. Dienst ?		
10	Kfz- Halter :		
11	Leasing –Fahrzeug	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	GAP-Deckung erwünscht? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Bei Rückfragen \_ Tel.:

Bitte um Angebot zu :

	<b>KFZ - Daten :</b>	<b>Hersteller –Nr.</b> _ _ _ _ ( 4 Zahlen !! aus KFZ - Zulassung Ziff. 2 )
12	PKW <input type="checkbox"/> Krad <input type="checkbox"/> Lieferwagen <input type="checkbox"/>	<b>Typschl. - Nr.</b> _ _ _ (ersten 3 Zahlen o. Buchstaben! aus KFZ Zulassung Ziff. 3 )
13	Anhänger <input type="checkbox"/>	
14	<b>1. Erst-Zulassung des KFZ am :</b>	Datum :
15	<b>2. Zulassung auf Versicherungsnehmer</b>	Datum : Erstbesitz; Ja ? <input type="checkbox"/>
16	<b>Fahrgestell Nummer :</b>	
17	<b>Amtl. Kennzeichen :</b>	
18	<b>Fahrer :</b>	( Ehe ) Partner <input type="checkbox"/> Sohn <input type="checkbox"/> Tochter <input type="checkbox"/>
19	Alle Fahrer <b>mindestens 23 Jahre</b> alt ?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
20	Geburtsdatum /Name/Geschlecht/ jüngsten Fahrer:	
21	<b>Wo wird PKW abgestellt:</b>	Straße <input type="checkbox"/> <b>priv. Grundstück</b> <input type="checkbox"/> <b>Carport</b> <input type="checkbox"/> abschließbare Garage <input type="checkbox"/> abschließbare Sammelgarage <input type="checkbox"/>
22	<b>Anerk. Diebstahlsicherung vorh. ?</b>	Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
23	<b>Zu fahrende Kilometer im Jahr:</b>	Bis 6 000 km <input type="checkbox"/> ; bis 9 000 km <input type="checkbox"/> ; bis 12 000 km <input type="checkbox"/> ; bis 15 000 Km <input type="checkbox"/> ; bis 20 000 km <input type="checkbox"/> ; über 20 000 km <input type="checkbox"/>
24	<b>Km –Stand :</b>	am : km –Stand:
25	Gewerbliche Nutzung ?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> <b>Was ?</b>
26	Jüngstes Kind im Haushalt (unter 14 ):	
27	Wohngebäudeversicherung vorhanden?	Ja <input type="checkbox"/> Gesellschaft ? : nein <input type="checkbox"/>
28	<b>Vollkasko : ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></b> <b>mit 300,- € SB <input type="checkbox"/> 500,- € SB <input type="checkbox"/></b>	<b>Teilkasko .: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ; ohne SB; ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></b> Mit 150,- € SB : ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
29	Tarife mit Werkstattvorgaben erwünscht?	<b>Werksatzzwang !! ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></b>
30	Schutzbrief erwünscht ?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
31	<b>Vorversicherung:</b>	<b>Gesellschaft:</b> <b>Versicherungsnummer:</b>
32	Prämie gemäß Zahlweise der Vorversicherung	Zahlweise:
33	<b>Versicherungsbeginn :</b>	
34	<b>Konto/ Bank:</b> Kann später beantwortet werden	
35	<b>Unterschrift des Anfragenden:</b>	

**Eine Bearbeitung kann nur bei vollständiger Beantwortung aller Fragen erfolgen !!**