

## Angaben zur KFZ-Versicherung

Name, Vorname		Geburtsdatum	Berufliche Tätigkeit
E-Mail (bitte unbedingt angeben)		Telefon	
Kennzeichen	aktueller KM-Stand		Fahrleistung KM pro Jahr
Nächtlicher Abstellplatz abschließbare Garage oder:		Anzahl Schäden im lfd. Kalenderjahr	Beamter / öffentlicher Dienst ja      nein

**Wer fährt das Fahrzeug außer dem Versicherungsnehmer? (bitte alle Fahrer angeben)**

Name, Vorname	Geburtsdatum	Verhältnis zum VN (Ehepartner, Sohn, Tochter, etc.)	Wohnt in häuslicher Gemeinschaft mit VN
			ja      nein
			ja      nein
			ja      nein

**Bitte alle nachfolgenden Fragen vollständig beantworten. Eine Nichtbeantwortung wird als 'nein' gewertet.**

<b>Ist Kasko gewünscht?</b>			
Teilkasko: (Diebstahl, Glasbruch, Wildschaden, Hagel, Feuer)	nein ja - mit SB: _____ €	Vollkasko: (Teilkasko sowie selbst verschuldete Unfälle + Vandalismus)	nein ja - mit SB: _____ €

**Sind folgende Deckungserweiterungen gewünscht ?**

Schutzbrief	Pannenhilfe, Bergen, Abschleppen, Ersatzwagen etc.	ja      nein
Rabattschutz	Keine Rückstufung im Schadensfall	ja      nein
Fahrerschutz	Absicherung des Fahrers bei Unfall: Behandlungskosten, Verdienstausschlag, Schmerzensgeld, Hinterbliebenenleistung, etc.	ja      nein
GAP-Deckung	Bei Leasing oder Finanzierung: Absicherung der Lücke zwischen Restwert des Fahrzeugs und Restschuld des Kredites bei Totalschaden.	ja      nein
Werkstattbindung	Im Schadensfall entscheidet die Gesellschaft, in welcher Werkstatt das Auto repariert wird.	Beitragsnachlass ! ja      nein
papierlose Abwicklung	Einige Gesellschaften bieten gegen Beitragsnachlass eine papierlose Abwicklung (alle Unterlagen kommen per E-Mail).	ja      nein

**Ergänzender Versicherungsschutz**

Verkehrs-Rechtsschutz	kostenloser Rechtsbeistand im Streitfall	ja      nein
Unfallversicherung	24-h-Schutz bei allen Unfällen privat und beruflich	ja      nein

**Beitragszahlung**

Zahlweise:	jährlich	1/2-jährlich	1/4-jährlich	monatlich (teilw. erheblicher Zuschlag)
per Rechnung (teilw. Beitragszuschlag)		Lastschrift		
IBAN			Konto-Inhaber	

**Ergänzungen / Hinweise**


**Bonitätsprüfung**

Mir ist bekannt, dass die Versicherer im Antragsprozess eine Bonitätsprüfung durchführen. Dieser stimme ich hiermit zu.  
Sollte die Bonitätsprüfung zu einem negativen Ergebnis führen gilt folgendes:  
Es ist nur Haftpflichtversicherungsschutz jedoch kein Kasko-Versicherungsschutz möglich. Nur jährliche Beitragszahlung.

Datum, Unterschrift (optional)