

Rolf Heinze Berater und Versicherungsmakler

Bitte Kennzeichen angeben!



Kfz-Daten für Versicherungsvorschlag. Kennzeichen: ___ - ___

Zeile	Angaben zum Versicherungsnehmer	Ihre Angaben	
1	Anrede Vorname Nachname		
2	Straße/Hausnummer Postleitzahl/Ort		
3	Geschlecht Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	__ . __ . ____ (TT.MM.JJJJ)
4	Status / Beruf / Nationalität	<input type="checkbox"/> öffentl. D. _____	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____
5	Datum des Führerscheinerwerbs /-Klasse	__ . __ . ____	B_ A_ C_ D_ T_ S_ aKl3
6	begleitetes Fahren	<input type="checkbox"/> ja Führerscheinerwerb __ __ __ (TTMMJJJJ)	<input type="checkbox"/> nein
7	Punkte im Verkehrszentralregister	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
8	Sind Halter und Versicherungsnehmer identisch?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, Name _____	
9	Fahrerkreis / Postleitzahl abweichender Halter	<input type="checkbox"/> Eltern/Kind in häusl. G.	Postleitzahl __ __ __ __
10	Weitere Angaben zu den Fahrern		
11	Alle Nutzer Familienangeh. in häusl. Gemeinschaft	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Geburtsjahr jüngste/r
12	Alle Fahrer haben Fahrerlaubnis eines EU-Staates	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Fahrer __ __ __ __
13	Alle Fahrer seit mind. 10 Jahren in Deutschland	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Fahrerin __ __ __ __
14	Fahrzeugdaten		
15	Datum der Erstzulassung / Zulassung auf den Halter	__ __ __ __ (TT.MM.JJJJ)	__ __ __ __ (TT.MM.JJJJ)
16	Hersteller / Modellname		
17	Hersteller- und Typschlüsselnummer	__ __ __	__ __ __
18	Leistung in kW / Hubraum /Kraftstoff	__ __ __ kW __ __ __ PS	<input type="checkbox"/> Benzin <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/> Gas/Strom
19	Aktueller Kilometerstand	__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ KM-Stand derzeit	
20	jährliche Fahrleistung	__ __ __ in Tausend	
21	Neuwert/Zeitwert	€	€
22	Sonderausstattungen Neuwert	€	
23	Elektronisches Stabilisierungssystem	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
24	Nutzung	<input type="checkbox"/> ausschließlich privat <input type="checkbox"/> gewerblich	
25	Abstellplatz	<input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Carport <input type="checkbox"/> Straße	
26	Nutzung außerhalb der EU, Schweiz und Norwegen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
27	Versicherungsumfang	<input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> LKW <input type="checkbox"/> Kraftrad <input type="checkbox"/> _____	
28	Versicherungsbeginn Jahreswechsel oder	<input type="checkbox"/> 01.01.2012 <input type="checkbox"/> __ __ __ __ (TT.MM.JJJJ)	
29	Zahlungsweise	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich	
30	Kennzeichen/Kennzeichenart	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Kurzzeit <input type="checkbox"/> Saison	
31	Das Fahrzeug ist <u>bisher</u> versichert bei		
32	Versichert <u>seit</u> (Tag/Monat/Jahreszahl)	__ __ (TT) __ __ (MM) __ __ __ __ (JJJJ)	
33	Anzahl Vorschäden / Schadenhöhe in 2011	Anzahl: __ __	€ __ __ __ __ __
34	Haftpflichtversicherung / Deckungssumme	<input type="checkbox"/> unbegrenzt <input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> Höchstdeckung	
35	SF- Einstufungsgrund	<input type="checkbox"/> Erstanmeldung <input type="checkbox"/> KFZ-Wechsel <input type="checkbox"/> Versichererwechsel	
36	Schadenfreiheits(SF)- Klasse Haftpflichtvers.	2011 = SF __ / __ %	2012 = __ / __ %
37	Haftpflicht-Zusatzleistungen (optional)	<input type="checkbox"/> Schutzbrief <input type="checkbox"/> Rabattschutz <input type="checkbox"/> _____	
38	Kaskoversicherung		
39	Schadenfreiheits(SF)- Klasse bei Vollkaskovers.	2011 = SF __ / __ %	2012 = __ / __ %
40	Vollkasko / Selbstbeteiligung (SB) Vollkaskovers.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	SB = _____ €
41	Teilkasko / Selbstbeteiligung (SB) Teilkasko	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	SB = _____ €
42	Kasko-Zusatzleistungen (optional)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Werkstattbindung <input type="checkbox"/> Rabattschutz	

Ihre Daten werden gespeichert und genutzt, um Sie über Produkte zur Kfz-Versicherungen zu informieren. Sie können der Verarbeitung und Nutzung Ihrer Daten zu Zwecken der Werbung jederzeit, auch formlos, widersprechen.

Außerdem interessiere ich mich für:

- Auslandsreisekrankenversicherung
- Private Pflegezusatzversicherung
- Hausratversicherungen
- Rechtsschutzversicherungen
- Privathaftpflichtversicherungen
- Hundehaftpflichtversicherungen
- Pferdehaftpflichtversicherungen
- Wohngebäudeversicherungen
- Unfallversicherungen
- Berufsunfähigkeitsversicherung
- Private Krankenversicherung
- Gesetzliche Krankenkasse
- Gewerbliche Versicherungszweige
- Weitere Versicherungszweige / Finanzierungen

Bemerkungen:

z.B. für weitere Versicherungszweige:

Wohngebäudefinanzierung

Hinterbliebenenvorsorge,

Riesterrente,

Rürup(Basis-)rente,

usw.
