



Sachversicherungen Privat – KFZ-Versicherung (PKW)

1. Fahrzeug - Grunddaten

Versicherungsart

- Erstvertrag ohne Vorversicherung
 Fahrzeugwechsel
 Versichererwechsel

<i>Herstellerschlüsselnr.</i>	<i>Typschlüsselnr.</i>	<i>Modellbezeichnung</i>
<i>KW</i>		

Kraftstoff

- Benzin
 Diesel
 Elektro
 Gas
 Hybrid

Finanzierung

- Eigenfinanzierung
 Kreditfinanzierung
 Leasing
 Einschluss GAP

<i>Fahrzeugneuwert</i>	<i>Zeitwert</i>	<i>Kennzeichen</i>
<i>Zulassungsstelle</i>		

1. Fahrzeug - Sonstiges

<i>Anzahl der Sitzplätze</i>	<i>Sonderausstattung mitversichern</i>	
<input type="radio"/> Elektronisches Stabilitätsprogramm <input type="radio"/> Unfalldatenschreiber <input type="radio"/> Wegfahrsperr		

2. Fahrzeugnutzung - Zulassung

Erstbesitzer

- Tageszulassung bis 100 km
 Tageszulassung bis 1000 km
 Ja
 Nein

Zulassungsart

- Normalzulassung
 Saisonzulassung von ____ bis ____
 Wechselkennzeichen

<i>Erstzulassung</i>	<i>Zulassung auf Halter</i>	
----------------------	-----------------------------	--

2. Fahrzeugnutzung - Nutzung

<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<i>Kilometerstand</i>	<i>Kilometer pro Jahr</i>		
Fahrgebiet			
<input type="radio"/> Nur EU inkl. Kroatien/Norwegen/Schweiz	<input type="radio"/> ohne Einschränkung		
Fahrzeugnutzung			
<input type="radio"/> ausschließlich privat	<input type="radio"/> überwiegend privat	<input type="radio"/> ausschließlich gewerblich	<input type="radio"/> überwiegend gewerblich
Im Falle gewerblicher Nutzung:			
<input type="radio"/> Vorsteuerabzug	<input type="radio"/> Gilt als Betriebsausgabe		
Art der Nutzung			
<input type="radio"/> Handels- oder Handwerksbetrieben	<input type="radio"/> Kundendienst/ Kundenbesuche	<input type="radio"/> Sonstiges	<input type="radio"/> Warenauslieferung entgeltl. für Dritte
<input type="radio"/> Warenauslieferung unentgeltl. für eigene Zwecke	<input type="radio"/> soziale Zwecke		
Abstellort			
<input type="radio"/> Carport andere	<input type="radio"/> Carport auf eigenem Grundstück	<input type="radio"/> Einzel.-/ Doppelgarage	<input type="radio"/> Parkhaus
<input type="radio"/> Parkplatz	<input type="radio"/> Sonstige	<input type="radio"/> Straße	<input type="radio"/> Tief.-/ Sammelgarage
<input type="radio"/> abgeschlossener Abstellort			

3. Versicherungsnehmer - Grunddaten (keine Firma)			
Anrede		Geschlecht	
<input type="radio"/> Herr	<input type="radio"/> Frau	<input type="radio"/> männlich	<input type="radio"/> weiblich
Familienstand			
<input type="radio"/> geschieden	<input type="radio"/> getrennt lebend	<input type="radio"/> ledig	<input type="radio"/> sonstiges
<input type="radio"/> verheiratet	<input type="radio"/> verwitwet		
_____	_____	_____	
<i>Geburtsdatum</i>	<i>Nationalität</i>	<i>Beruf</i>	
_____	_____	_____	
<i>Postleitzahl</i>	<i>Wohnort</i>		
3. Versicherungsnehmer - Berufliche Daten			
Tarifgruppe			
<input type="radio"/> Agrarier	<input type="radio"/> Beamte auf Lebenszeit	<input type="radio"/> Beamte/Öffentlicher Dienst	<input type="radio"/> Privatperson
<input type="radio"/> Selbstständige/Freiberufler			
_____	_____	_____	
<i>Berufsgruppe</i>	<i>Branche</i>		
3. Versicherungsnehmer - Weitere Angaben			
Höchster Schulabschluss			
<input type="radio"/> Abschluss der polytechnischen Oberschule	<input type="radio"/> Fachhochschul- oder Hochschulreife	<input type="radio"/> Haupt-/(Volks-)schulabschluss	<input type="radio"/> Realschul- oder gleichwertiger Abschluss
<input type="radio"/> derzeit in schulischer Ausbildung	<input type="radio"/> ohne Angabe zur Art des Schulabschlusses	<input type="radio"/> ohne allgemeinen Schulabschluss	<input type="radio"/> unbekannt
<input type="radio"/> In den letzten 10 Jahren durchgehend einen Wohnsitz in Deutschland			
Wohneigentum			
<input type="radio"/> Selbstgenutzte Eigentumswohnung	<input type="radio"/> Selbstgenutztes Ein-/Zweifamilienhaus	<input type="radio"/> fremdgenutztes Wohneigentum	<input type="radio"/> kein Wohneigentum
Versichert bei _____			
<input type="radio"/> Kinder unter 16 Jahren			
Jahreskarte			
<input type="radio"/> Bahncard 25/50/100	<input type="radio"/> Bahncard Comfort	<input type="radio"/> Jahresfahrkarte Bus/Bahn	<input type="radio"/> Jahresfahrkarte Bus/Bahn + Bahncard 25/50/100
<input type="radio"/> Jahresfahrkarte Bus/Bahn + Bahncard Comfort	<input type="radio"/> keine		
Mitglied in einem Automobilclub			
<input type="radio"/> ACE	<input type="radio"/> ADAC	<input type="radio"/> AVC	<input type="radio"/> AvD
<input type="radio"/> andere	<input type="radio"/> keine Mitgliedschaft		
<input type="radio"/> Mitglied bei einer Genossenschaft			
<input type="radio"/> Weitere Fahrzeuge, versichert bei _____			
3. Versicherungsnehmer - Halter (wenn abweichend vom Versicherungsnehmer und keine Firma)			
Anrede		Geschlecht	

<input type="radio"/> Herr	<input type="radio"/> Frau	<input type="radio"/> männlich	<input type="radio"/> weiblich
Familienstand			
<input type="radio"/> geschieden	<input type="radio"/> getrennt lebend	<input type="radio"/> ledig	<input type="radio"/> sonstiges
<input type="radio"/> verheiratet	<input type="radio"/> verwitwet		
<input type="text"/> <i>Geburtsdatum</i>	<input type="text"/> <i>Postleitzahl</i>	<input type="text"/> <i>Wohnort</i>	
<input type="text"/> <i>Berufsgruppe</i>			
<input type="radio"/> In den letzten 10 Jahren durchgehend einen Wohnsitz in Deutschland			
Halter ist			
<input type="radio"/> Ehepartner in häuslicher Gemeinschaft	<input type="radio"/> Firmeninhaber	<input type="radio"/> Lebenspartner in häuslicher Gemeinschaft	<input type="radio"/> Werksangehöriger eines Autoherstellers/-importeurs
<input type="radio"/> behindertes Elternteil des VN	<input type="radio"/> behindertes Kind	<input type="radio"/> sonstige	
3. Versicherungsnehmer - Halter (wenn abweichend vom Versicherungsnehmer und eine Firma)			
Anrede			
<input type="radio"/> ohne Anrede	<input type="radio"/> Firma		
<input type="text"/> <i>Postleitzahl</i>	<input type="text"/> <i>Wohnort</i>	<input type="text"/> <i>Branche</i>	
Halter ist			
<input type="radio"/> Ehepartner in häuslicher Gemeinschaft	<input type="radio"/> Firmeninhaber	<input type="radio"/> Lebenspartner in häuslicher Gemeinschaft	<input type="radio"/> Werksangehöriger eines Autoherstellers/-importeurs
<input type="radio"/> behindertes Elternteil des VN	<input type="radio"/> behindertes Kind	<input type="radio"/> sonstige	

3. Versicherungsnehmer - Grunddaten (Firma)		
Anrede		
<input type="radio"/> ohne Anrede <input type="radio"/> Firma		
_____	_____	_____
<i>Postleitzahl</i>	<i>Wohnort</i>	<i>Branche</i>
<input type="radio"/> Existenzgründer		
Wohneigentum		
<input type="radio"/> Selbstgenutzte Eigentumswohnung <input type="radio"/> Selbstgenutztes Ein-/Zweifamilienhaus <input type="radio"/> fremdgenutztes Wohneigentum <input type="radio"/> kein Wohneigentum		
Versichert bei _____		
<input type="radio"/> Weitere Fahrzeuge, versichert bei _____		
3. Versicherungsnehmer - Halter (wenn abweichend vom Versicherungsnehmer und keine Firma)		
Anrede		Geschlecht
<input type="radio"/> Herr <input type="radio"/> Frau		<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich
Familienstand		
<input type="radio"/> geschieden <input type="radio"/> getrennt lebend <input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> sonstiges		
<input type="radio"/> verheiratet <input type="radio"/> verwitwet		
_____	_____	_____
<i>Geburtsdatum</i>	<i>Postleitzahl</i>	<i>Wohnort</i>

<i>Berufsgruppe</i>		
<input type="radio"/> In den letzten 10 Jahren durchgehend einen Wohnsitz in Deutschland		
Halter ist		
<input type="radio"/> Ehepartner in häuslicher Gemeinschaft <input type="radio"/> Firmeninhaber <input type="radio"/> Lebenspartner in häuslicher Gemeinschaft <input type="radio"/> Werksangehöriger eines Autoherstellers/-importeurs		
<input type="radio"/> behindertes Elternteil des VN <input type="radio"/> behindertes Kind <input type="radio"/> sonstige		
3. Versicherungsnehmer - Halter (wenn abweichend vom Versicherungsnehmer und eine Firma)		
Anrede		
<input type="radio"/> ohne Anrede <input type="radio"/> Firma		
_____	_____	_____
<i>Postleitzahl</i>	<i>Wohnort</i>	<i>Branche</i>
Halter ist		
<input type="radio"/> Ehepartner in häuslicher Gemeinschaft <input type="radio"/> Firmeninhaber <input type="radio"/> Lebenspartner in häuslicher Gemeinschaft <input type="radio"/> Werksangehöriger eines Autoherstellers/-importeurs		
<input type="radio"/> behindertes Elternteil des VN <input type="radio"/> behindertes Kind <input type="radio"/> sonstige		

4. Fahrerkreis			
Wer fährt das Fahrzeug?			
<input type="radio"/> spezifische Fahrer (Anzahl: _____)			
<input type="radio"/> beliebige Fahrer			
<input type="radio"/> beliebige Fahrer mit Alterseinschränkung (von _____ bis _____)			
5. Versicherungsumfang			
Versicherungsbeginn _____			
Zahlweise			
<input type="radio"/> jährlich	<input type="radio"/> halbjährlich	<input type="radio"/> vierteljährlich	<input type="radio"/> monatlich
Haftpflicht		SF-Klasse _____	
<input type="radio"/> Mind. 100 Mio	<input type="radio"/> Mind. 50 Mio	<input type="radio"/> Mindestdeckung	
<input type="radio"/> Kasko	<input type="radio"/> Vollkasko _____ SB	<input type="radio"/> Teilkasko _____ SB	<input type="radio"/> SF-Klasse _____
5. Versicherungsumfang - Mindesteinschlüsse			
Marderbiss und Folgeschäden			
<input type="radio"/> Marderbiss und Folgeschäden	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> nur Marderbiss	
Wildschaden			
<input type="radio"/> Tiere aller Art	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> nur Haarwild	
<input type="radio"/> Auslandsschutz			
<input type="radio"/> Mallorca			
<input type="radio"/> Grobe Fahrlässigkeit			
<input type="radio"/> Unfallschutz für Insassen			
<input type="radio"/> Fahrerschutz			
<input type="radio"/> Rabattschutz			
<input type="radio"/> Schutzbrief			
<input type="radio"/> Werkstattbindung			
5. Versicherungsumfang - Angaben zur Vorversicherung			
Vorversicherung			
<input type="radio"/> Ja, Kündigung durch Versicherungsgesellschaft	<input type="radio"/> Ja, Kündigung durch Versicherungsnehmer	<input type="radio"/> Nein	
Anzahl der Versicherungsverwechsel _____			
Vorversicherung Gesellschaft _____			
Beginn der Vorversicherung(JJJJ) _____			
Vorschäden Haftpflicht	Anzahl _____	Jahr _____	
Vorschäden Teilkasko	Anzahl _____	Jahr _____	
Vorschäden Kasko	Anzahl _____	Jahr _____	