

# ANGABEN FÜR KFZ-VERSICHERUNG



## KONTAKTDATEN VERSICHERUNGSNEHMER

Frau  Herr  Firma

Firma \_\_\_\_\_

Vorname, Nachname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Familienstand \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Fahrerkreis  nur Versicherungsnehmer  Ehemann / Ehefrau

Vorname, Nachname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

beliebiger Fahrer oder weitere namentlich genannte Fahrer + Fahrerkreis

Vorname, Nachname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

## FAHRZEUGDATEN PKW

KFZ Herstellernummer (HSN): \_\_\_\_\_ Kennzeichen: \_\_\_\_\_

KFZ Typschlüsselnummer (TSN): \_\_\_\_\_

Datum Erstzulassung: \_\_\_\_\_ Datum Zulassung auf Sie: \_\_\_\_\_ aktueller km-Stand: \_\_\_\_\_

jährliche Fahrleistung in km: \_\_\_\_\_

Abstellort in der Nacht:  Garage  Carport  Straße  Sonstiges \_\_\_\_\_

Erstvertrag  Fahrzeugwechsel  Zweitwagenregelung

Vorversicherung – Name Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_

Vorversicherung – Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Vorversicherung SF-Klasse:  SF-Haftpflicht \_\_\_\_\_  SF-Kasko \_\_\_\_\_

Versicherungswunsch:  Vollkasko mit \_\_\_\_\_ € SB inkl. Teilkasko mit \_\_\_\_\_ € SB

nur Teilkasko mit \_\_\_\_\_ € SB

nur Haftpflicht

Fahrten außerhalb der EU?  Ja  Nein

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_