

### 1. Ermittlung Kfz bezogene Daten

**Die Daten zum Kfz müssen hier nicht eingetragen werden, wenn Sie uns eine Kopie des Fahrzeugscheins oder des Fahrzeugbriefs mit diesem Fragebogen einreichen.**

Die Herstellernummer (HSN) und den Typschlüsselcode (TSN) finden Sie in Ihrem Fahrzeugschein:

Abbildung: Fahrzeugschein bis 10/2005	Abbildung: Zulassungsbescheinigung Teil I ab 10/2005																																																
<table border="1"><tr><td colspan="4">HSN: 4-stellig</td></tr><tr><td colspan="4">Schlüsselnummern</td></tr><tr><td>zu 1</td><td>zu 2</td><td>zu 3</td><td></td></tr><tr><td>010214</td><td>0575</td><td>3090011</td><td></td></tr><tr><td colspan="4">PKW GESCHLOSSEN</td></tr><tr><td colspan="4">TSN: 3 Ziffern</td></tr></table>	HSN: 4-stellig				Schlüsselnummern				zu 1	zu 2	zu 3		010214	0575	3090011		PKW GESCHLOSSEN				TSN: 3 Ziffern				<table border="1"><tr><td colspan="4">HSN: Zeile B, Ziffer 2.1; 4-stellig</td></tr><tr><td colspan="4">04.05.2001</td></tr><tr><td colspan="2">0600</td><td colspan="2">437 0010</td></tr><tr><td colspan="2">01</td><td colspan="2">0200</td></tr><tr><td colspan="4">K 049</td></tr><tr><td colspan="4">TSN: Zeile B, Ziffer 2.2; ersten 3 Ziffern</td></tr></table>	HSN: Zeile B, Ziffer 2.1; 4-stellig				04.05.2001				0600		437 0010		01		0200		K 049				TSN: Zeile B, Ziffer 2.2; ersten 3 Ziffern			
HSN: 4-stellig																																																	
Schlüsselnummern																																																	
zu 1	zu 2	zu 3																																															
010214	0575	3090011																																															
PKW GESCHLOSSEN																																																	
TSN: 3 Ziffern																																																	
HSN: Zeile B, Ziffer 2.1; 4-stellig																																																	
04.05.2001																																																	
0600		437 0010																																															
01		0200																																															
K 049																																																	
TSN: Zeile B, Ziffer 2.2; ersten 3 Ziffern																																																	

Herstellerschlüsselnummer (HSN): \_\_\_\_\_ Typschlüsselnummer (TSN): \_\_\_\_\_

Tag der ersten Zulassung (Erstzulassungsdatum): \_\_\_\_\_

Wann wurde das Fahrzeug auf Sie zugelassen bzw. wann soll es zugelassen werden? \_\_\_\_\_

Fahrzeug-Identifikationsnummer (wenn bekannt): \_\_\_\_\_

amtl. Kennzeichen (wenn bekannt): \_\_\_\_\_

### 2. Ermittlung Vorversicherung/Einstufungsmöglichkeit

Sollte für das neu zu versichernde Fahrzeug bereits eine Vorversicherung bei einem Versicherer bestanden haben, teilen Sie uns bitte die nachfolgenden Daten mit.

Name der Vorversicherung (Versicherer): \_\_\_\_\_

Versicherungsscheinnummer bei der Vorversicherung: \_\_\_\_\_

Schadenfreiheitsklasse in der Kfz-Haftpflichtversicherung: SF \_\_\_\_\_

Schadenfreiheitsklasse in der Kfz-Vollkaskoversicherung: SF \_\_\_\_\_

#### oder

Soll das neu zu versichernde Fahrzeug über eine Zweitwagenregelung versichert werden, teilen Sie uns bitte die Daten des Erstfahrzeugs mit.

Name der Vorversicherung (Versicherer): \_\_\_\_\_

Versicherungsscheinnummer bei der Vorversicherung: \_\_\_\_\_

Schadenfreiheitsklasse in der Kfz-Haftpflichtversicherung: SF \_\_\_\_\_

Schadenfreiheitsklasse in der Kfz-Vollkaskoversicherung: SF \_\_\_\_\_

Name des Versicherungsnehmers: \_\_\_\_\_

**oder**

Sollte für das neu zu versichernde Fahrzeug noch keine Vorversicherung bestanden haben, teilen Sie uns bitte Ihr Führerscheindatum der Klasse B mit: \_\_\_\_\_, um das Fahrzeug über eine Führerscheinregelung einzustufen.

**3.Ermittlung Tarifmerkmale**

Bitte beantworten Sie uns die nachfolgenden Fragen zu den Tarifmerkmalen. **Diese haben Einfluss auf die Versicherungsprämie und müssen daher wahrheitsgemäß beantwortet werden!**

Wie viele Kilometer werden Sie im Jahr fahren?

\_\_\_ bis 5.000km \_\_\_ bis 9.000km \_\_\_ bis 12.000km \_\_\_ bis 15.000km \_\_\_ bis 18.000km

\_\_\_ bis 22.000km \_\_\_ bis 25.000km \_\_\_ bis 30.000km \_\_\_ bis 35.000km \_\_\_ über 35.000km

aktueller Kilometerstand: \_\_\_\_\_

Wo wird das Fahrzeug in der Regel abgestellt?

\_\_\_ Garage \_\_\_ Carport \_\_\_ Grundstück \_\_\_ Parkplatz \_\_\_ Straße \_\_\_ Tiefgarage

Wohnen Sie zur Miete oder im eigenen Haus/in der eigenen Eigentumswohnung?

\_\_\_ Miete \_\_\_ eigenes Haus/Eigentumswohnung -> wo ist dieses versichert? \_\_\_\_\_

Sind Sie Beamter / Berufsbeamter oder Angestellter im Öffentlichen Dienst?

\_\_\_ ja -> wo? \_\_\_\_\_ \_\_\_ nein

Wird das Fahrzeug auf Sie angemeldet?

\_\_\_ ja \_\_\_ nein -> auf wen wird es angemeldet (Name und Geburtsdatum)? \_\_\_\_\_

Wer wird das Fahrzeug alles nutzen?

\_\_\_ nur Sie \_\_\_ Sie + Ehegatte/Partner \_\_\_ sonstige Nutzer

Wenn sonstige Nutzer das Fahrzeug fahren geben Sie bitte den Namen und das Geburtsdatum des jüngsten Nutzers und des ältesten Nutzers an:

jüngster Nutzer: \_\_\_\_\_ ältester Nutzer: \_\_\_\_\_

Hat der jüngste Nutzer am begleitenden Fahren teilgenommen? \_\_\_ ja \_\_\_ nein

Haben Sie das Fahrzeug finanziert oder geleast? \_\_\_ Finanzierung \_\_\_ Leasing

#### **4.Ermittlung Versicherungsschutz**

Bitte treffen Sie eine Auswahl über den zukünftigen Versicherungsschutz.

\_\_\_ Kfz-Haftpflichtversicherung

Wird ein Schutzbrief (Abschleppkosten, Leihwagen, etc.) gewünscht? \_\_\_ ja \_\_\_ nein

Wird ein Rabattschutz gewünscht? \_\_\_ ja \_\_\_ nein

#### **und/oder**

\_\_\_ Kfz-Teilkaskoversicherung

Selbstbeteiligungsmöglichkeiten

\_\_\_ 0,00€ SB \_\_\_ 150,00€ SB \_\_\_ 300,00€ SB \_\_\_ 500,00€ SB

Wird in der Teilkaskoversicherung eine Werkstattbindung gewünscht (Werkstatt wird im Schadenfall vorgegeben)? \_\_\_ ja \_\_\_ nein

#### **oder**

**Bitte tragen Sie hier sowohl bei der Vollkasko- als auch bei der Teilkaskoversicherung die gewünschte Höhe der Selbstbeteiligung ein!**

\_\_\_ Kfz-Vollkaskoversicherung inkl. Teilkaskoversicherung

Selbstbeteiligungsmöglichkeiten **Vollkaskoversicherung**

\_\_\_ 0,00€ SB \_\_\_ 150,00€ SB \_\_\_ 300,00€ SB \_\_\_ 500,00€ SB

Selbstbeteiligungsmöglichkeiten **Teilkaskoversicherung**

\_\_\_ 0,00€ SB \_\_\_ 150,00€ SB \_\_\_ 300,00€ SB \_\_\_ 500,00€ SB

Wird in der Vollkasko-/Teilkaskoversicherung eine Werkstattbindung gewünscht (Werkstatt wird im Schadenfall vorgegeben)? \_\_\_ ja \_\_\_ nein

Wird ein Rabattschutz gewünscht? \_\_\_ ja \_\_\_ nein

Wird eine GAP-Deckung (nur für geleaste oderfinanzierte Fahrzeuge) gewünscht? \_\_\_ ja \_\_\_ nein

#### **5.Ermittlung Zahlungsart und Zahlungsweise**

Möchten Sie die Versicherungsprämie per Rechnung oder Lastschrift zahlen?

\_\_\_ Lastschrift; bitte IBAN und Kontoinhaber angeben: \_\_\_\_\_

\_\_\_ Rechnung

Wie möchten Sie die Versicherungsprämie zahlen?

monatlich (5-7% Zuschlag)    vierteljährlich (5% Zuschlag)    halbjährlich (3% Zuschlag)  
 jährlich (kein Zuschlag)

**Unrichtige Angaben können im Schadenfall zur Leistungsfreiheit des Versicherers führen!**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift