

Fragebogen KFZ Versicherung (beschreibbar)



Bitte füllen Sie den Fragebogen vollständig aus!

Angaben zum Versicherungsnehmer

Firma / Name / Vorname _____
Straße _____
PLZ / Ort _____
Geburtsdatum _____
Telefon _____
E-Mail _____
Familienstand _____
Nationalität _____
Führerscheindatum _____
Führerschein erworben in (Land) _____
Teilnahme am begleiteten Fahren (Optional) ☐ ja ☐ nein

Halter (falls nicht identisch zum VN):

Name / Vorname _____
Straße _____
PLZ / Ort _____
Geburtsdatum _____
Beziehung zum VN (Mutter, Vater usw.) _____
Familienstand _____
Nationalität _____
Beruf _____

Berufliche Tätigkeit

☐ öffentlicher Dienst ☐ Arbeitnehmer ☐ Landwirt ☐ Personengesellschaft
☐ Rentner / Pensionär ☐ Selbstständig ☐ Beamter / Richter auf Lebenszeit / Pensionär
☐ nicht erwerbstätig ☐ Freiberufler ☐ Sonstiges

Grund des Versicherungsvergleichs:

☐ Tarif / Versichererwechsel ☐ neu erworbenes Fahrzeug

Fahrzeugtyp/-art

☐ Pkw ☐ Lieferwagen bis 3,5 t ☐ Anhänger ☐ Wohnmobil
☐ LKW ab 3,5 t ☐ Motorrad ☐ Quad ☐ Wohnwagen
☐ SZM ☐ landwirtschaftliche Zugmaschine

Kennzeichen

☐ normales Kennzeichen ☐ Wechselkennzeichen ☐ Saisonkennzeichen von _____ bis _____

Ihre Fahrzeugdaten (Zulassungsbescheinigung Teil 1):

Abbildung: Fahrzeugschein bis 10/2005	Abbildung: Zulassungsbescheinigung Teil 1 ab 10/2005
HSN: 4-stellig	HSN: Zeile B, Ziffer 2.1: 4-stellig
Schlüsselnummern zu 1 010214 zu 2 0575 zu 3 3090011	04.05.2001 0600 437 0010 01 0200 K 049
PKW GESCHLOSSEN	
TSN: 3 Ziffern	TSN: Zeile B, Ziffer 2.2: ersten 3 Ziffern

Hersteller-Nr (2.1)	_____	Typschlüsselnummer (2.2)	_____
Erstzulassung	_____	Zulassung auf den VN (Datum)	_____
KW (nur LKW)	_____	Nutzlast (nur LKW)	_____
Gesamtgewicht (nur LKW)	_____	Fahrgest.-Nr. / FIN	_____
Erstbesitz ☐ ja ☐ nein		Aktuelles Kennzeichen	_____ - _____ - _____ - _____
Aktueller Wert	_____	Neuwert	_____
akt. Kilometerstand	_____	jährliche Fahrleistung	_____
Sonderausstattung, falls vorhanden	_____	Wert	_____

Das Fahrzeug wird ausschließlich in der EU, Schweiz, Norwegen und Großbritannien genutzt? ☐ ja ☐ nein

Finanzierung

☐ Eigenfinanziert ☐ Leasing ☐ Fremdfinanziert / Kredit

Aufbauart (nur für LKW)

☐ Offener Kasten ☐ geschlossener Kasten ☐ Plane / Spriegel
☐ Kühlaufbau ☐ Kippmulde / Kipper ☐ Sonstiges

Nächtlicher Abstellplatz

☐ Garage / Doppelgarage ☐ Innenhof ☐ Parkhaus ☐ Parkplatz
☐ Tiefgarage ☐ Carport (auf eigenem Grundstück) ☐ Straße ☐ umfriedetes Grundstück
☐ Gitterbox / Käfig ☐ Carport (auf anderem Grundstück) ☐ andere ☐ nicht umfriedetes Grundstück
Ist der Abstellplatz:
Abgeschlossen ☐ ja ☐ nein Öffentlich ☐ ja ☐ nein

Nutzung / Verwendung

- | | | | |
|--|--|---------------------------------------|--|
| ☐ ausschließlich privat | ☐ ausschließlich gewerblich | ☐ Werkverkehr | ☐ Vermietung |
| ☐ überwiegend privat | ☐ überwiegend gewerblich | ☐ Güterverkehr | ☐ Vorsteuerabzugsberechtigt |

Fahrerkreis (!!! bitte vollständig ausfüllen !!!)

- ☐ nur VN ☐ festgelegter Fahrerkreis ☐ beliebiger Fahrerkreis (Altersgrenze: älter 23, jünger 70) ☐ beliebig

1. Fahrer (nicht VN) (Name, Vorname) _____ Führerschein seit _____ Geb. _____
begleitetes Fahren? ☐ ja ☐ nein in häuslicher Gemeinschaft mit VN: ☐ ja ☐ nein

2. Fahrer (nicht VN) (Name, Vorname) _____ Führerschein seit _____ Geb. _____
begleitetes Fahren? ☐ ja ☐ nein in häuslicher Gemeinschaft mit VN: ☐ ja ☐ nein

Alle Fahrer besitzen den Führerschein eines EU-Landes? ☐ ja ☐ nein
Alle Fahrer mindestens seit 10 Jahren wohnhaft in der BRD? ☐ ja ☐ nein

Versicherungsumfang

- ☐ nur Haftpflicht (KH) ☐ Vollkasko / Teilkasko (VK / TK) ☐ nur Teilkasko (TK)
Selbstbeteiligung _____ Selbstbeteiligung _____

Zahlungsweise (!!! bitte vollständig ausfüllen !!!)

- ☐ jährlich ☐ halbjährlich ☐ vierteljährlich ☐ monatlich
BIC _____ IBAN _____

SF-Herkunft / Vorversicherung (!!! bitte vollständig ausfüllen !!!)

Was soll berechnet werden	☐ Erstwagen	☐ Zeitwagen	Bei Fahrzeugwechsel
Versicherungsbeginn gewünscht	_____	Kennzeichen (Vorfahrzeug)	_____
Vorversicherer	_____	Vorvertragsnummer	_____
Dort versichert seit	_____	Kündigung durch Versicherer	☐ ja ☐ nein

SEHR WICHTIG!!!

SF-Klasse KH (Haftpflicht) _____ SF-Klasse VK (Kasko) _____

Vorschäden (letzten 3 Jahre)

KH-Vorschäden	20	_____ €	20	_____ €	20	_____ €
VK-Vorschäden	20	_____ €	20	_____ €	20	_____ €
TK-Vorschäden	20	_____ €	20	_____ €	20	_____ €

Beitragsoptimierung**Wohneigentum / Geschäftsgebäude**

- ☐ Ein-/ Mehrfamilienhaus ☐ Eigentumswohnung ☐ Geschäftshaus
☐ selbst genutzt ☐ fremd genutzt

Angaben zum Versicherungsnehmer

Jahreskarte (Bahn / ÖPNV): ☐ ja, welche _____
Mitglied Automobilclub: ☐ ja, welche _____ seid wann: MM/JJJJ ☐ nein
Anzahl der Kinder im VN (bitte mit Geburtsdatum): 1. Kind: _____
2. Kind: _____

Zusätzliche Leistungserweiterungen

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ Schutzbrief | ☐ GAP (Leasingfahrzeuge) | ☐ Tierbisschäden |
| ☐ Folgeschäden Tierbiss | ☐ erweiterte Wildschadenklausel (alle Tiere) | ☐ Fahrerunfallschutz |
| ☐ Freie Werkstattwahl | ☐ Auslandsschadenschutz | |

Sonstige Anmerkungen (z. B. Sonderausstattung, SFR-Abtretung, usw.)

Um ein Angebot zu erhalten, senden Sie uns bitte das Formular **vollständig ausgefüllt**

per E-Mail zurück an: **Info@afi-gesellschaft.de**