

Für Ihre Kraftfahrzeugversicherung benötigen wir nachfolgende Daten:

Versicherungsnehmer:

und ggf. abweichender Halter

Anschrift

Amtliches Kennzeichen:

Fahrzeugart: Pkw Lkw Krad

Hersteller- / Typschlüssel: /

Leistung (KW, t):

Fahrgestell-Nr.

Erstzulassung:

Wann wurde / wird das Fahrzeug auf Sie zugelassen:

Erstbesitzer: ja nein

➤ Bitte eine Kopie der Zulassungsbescheinigung und der bisherigen Versicherungspolice beifügen!

aktueller Kilometerstand:

km

Fahrleistung pro Jahr:

km

Wer fährt das Fahrzeug?

Versicherungsnehmer

Geb.....Führerscheindatum.....

Ehe- / Partner

Name:.....Geb..... Führerscheindatum

Sonstige Personen

Name:.....Geb.....Führerscheindatum

Personen unter 23 Jahre

Name:.....Geb..... Führerscheindatum

Neuwert: EUR

aktueller Wert: EUR

besteht Wohnungseigentum: ja nein

Nächtlicher Abstellort:

Garage

Carport

Privatgrundstück

sonstige

Leben Kinder unter 16 Jahren im Haushalt: falls ja, Geburtsdaten:

Sonderausstattung / Mehrwerte:

Werkstattvorgabe im Schadenfall durch Versicherer gewünscht? ja nein

Schadenfreiheitsrabatte/Schadenfreiheitsklassen in laufenden Jahr:

Haftpflicht: SF / %

aktuelle Prämie: EUR

Vollkasko: SF / %

aktuelle Prämie: EUR

Derzeitiger Versicherer:

Versicherungsschein-Nr.:

Schäden im Kalenderjahr:

Schäden im Vorjahr:

Gewünschter Deckungsumfang:

Haftpflicht: 100 Mio. EUR (für Personenschäden 8 Mio. EUR je geschädigte Person) obligatorisch

Vollkasko:

Selbstbeteiligung in €

inkl. Teilkasko mit Selbstbeteiligung in €

Teilkasko:

Selbstbeteiligung in €:

Insassenunfall

Invalidität:

€

Tod:

€

Schutzbrief:

(wird von dölle-consult empfohlen)

Gewünschte Zahlungsweise: jährlich ½ jährlich / ¼ jährlich monatlich (nur mit Abbuchung)

Abbuchung:

IBAN:

BIC:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift