

Fragebogen zur Angebotserstellung LKW-Versicherung / sonstige Fahrzeuge

Geschäftspartner/in

Name, Vorname

Versicherungsnehmer/in

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ

Ort

Geschlecht: männlich weiblich

verheiratet: ja nein

Status: Bitte wählen Tarif: Bitte wählen Branche: _____

Führerscheinherkunft, wenn nicht deutsch

Führerscheinwerb

Fahrzeugdaten

WKZ: Bitte wählen Aufbauart: Bitte wählen ABS: ja nein

Wagnisstärke [kW]: _____ Leergewicht [kg]: _____ Gesamtgewicht [kg]: _____

Campingfahrzeug: Dachart: Bitte wählen Bauart: Bitte wählen Hersteller-Aufbau: Bitte wählen
Metallic-Lackierung: ja nein

Wohnanhänger: Dachart: Bitte wählen Hersteller-Aufbau: Bitte wählen Verleihung: nein unentgeltlich
ESP: ja nein Zugfahrzeugversicherer: _____

landwirtschaftl. Zugmaschinen: Lohnauftrag/Verleih: Bitte wählen Aufbauart: Bitte wählen Einsatzart: Bitte wählen

Schlinderdämpfung: ja nein kein Anhängerbetrieb

Finanzierung: Eigenfinanzierung Leasing Kredit andere

Erstzulassung: _____ Zulassungsdatum auf VN: _____ Amtliches Kennzeichen: _____ Gefahrgut: Bitte wählen

Neuwert: _____ Zeitwert: _____ Einzugsgebiet: Bitte wählen

Halter / Allgemeine Merkmale

Anschrift Halter: _____ PLZ Halter: _____ Ort Halter: _____

Halter ist: Bitte wählen Abstellplatz: Bitte wählen Tachostand: _____ Fahrleistung [km/Jahr]: _____

Wohneigentum: Bitte wählen Nutzung: Bitte wählen Fahrtzweck: Bitte wählen

Vorsteuerabzug berechtigt? ja nein Fahrzeug ist als Betriebsausgabe anerkannt? ja nein Privatfahrzeug

Zahlweise: monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

Kasko: ohne Teilkasko SB TK [€]: Bitte wählen Vollkasko SB VK [€]: Bitte wählen

SF-Klasse

Abweichender SF-Berechtigter: Bitte wählen

Mit Übernahme des Schadenverlaufs (z. B. Fahrzeug-, Tarif-, Versicherungswechsel vom Dritten ...): Bitte wählen

SF-Klasse in KH: _____ im Jahr: _____ SF-Klasse in VK: _____ im Jahr: _____

Ohne Übernahme des Schadenverlaufs (z. B. Anfänger-, Führerschein-, Zweitwagenregelung) Bitte wählen

Wo ist das Erstfzg. versichert: _____ VN bereit mit Erstfzg. zu wechseln: ja nein VN: Bitte wählen

Halter: Bitte wählen WKZ: Bitte wählen SF-Klasse: KH: _____ VK _____

Nutzung: Bitte wählen Wer fährt mit dem Erstfahrzeug: Bitte wählen VN Geburtsdatum: _____

Jüngster Fahrer (m): Bitte wählen Jüngste Fahrer (w): Bitte wählen

Fragebogen zur Angebotserstellung LKW-Versicherung / sonstige Fahrzeuge

Fahrerkreis

festgelegt

Alle Nutzer sind Familienangehörige in h. G. des VN: ja nein

1. Fahrer Bitte wählen männlich weiblich geb. am: _____ Führerscheinwerb: _____
2. Fahrer Bitte wählen männlich weiblich geb. am: _____ Führerscheinwerb: _____
3. Fahrer Bitte wählen männlich weiblich geb. am: _____ Führerscheinwerb: _____

beliebig

Alle Nutzer sind Familienangehörige in h. G. des VN: ja nein

VN fährt selbst: ja nein

Jüngster männlicher Fahrer (Alter): _____ Jüngste weibliche Fahrerin (Alter): _____

Ältester Fahrer neben dem VN (Alter): _____ Älteste Fahrerin neben dem VN (Alter): _____

unbekannt

Risiko

Fahrgebiet: Fahrten nur innerhalb EU, Schweiz, Norwegen, Kroatien Fahrten in der Türkei Fahrten in sonstige Länder des Geltungsbereich

Kinderdaten

Anzahl der Kinder im Haushalt des VN: _____ Jüngstes Kind im Haushalt geboren am: _____ Ältestes Kind im Haushalt geboren am: _____

Weitere Leistungen gewünscht?

Wenn ja, welche: _____

Unterschrift für Versicherungsangebot (kein Antrag)

Ort, Datum

Unterschrift