

## Allgemeine Angaben zur Tarifierung:

### 1) Fahrzeugdaten

Kennzeichen:	_____	Fahrzeugidentnr.:	_____
Hersteller:	_____	Herstellerschlüsselnr.:	_____
Typ:	_____	Typschlüsselnr.:	_____
Stärke (kw):	_____	Hubraum:	_____
Wegfahrsperr:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	ESP:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Unfalldatenschreiber:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Kraftstoff:	_____
Km-Stand:	_____	Zulassung auf VN:	_____
Erstzulassung:	_____	Zeitwert:	_____
Neuwert:	_____	Finanzierung:	<input type="checkbox"/> Eigenfinanziert <input type="checkbox"/> Kredit (Dauer: _____ Monate) <input type="checkbox"/> Leasing
weitere Fahrzeuge vorhanden:	<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, Art der Fahrzeuge:	_____	derzeitige Versicherer:	_____

### 2) Nutzung des Fahrzeuges

<input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Gewerblich	Fahrtzweck:	_____
Jährl. km-Leistung: _____	Einschränkung des Fahrgebiets:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Abstellplatz: _____	Nutzerkreis:	_____
Geb.-Datum jüngste(r) Fahrer/in: _____	Geb.-Datum älteste(r) Fahrer/in: _____	

### 3) Daten zum VN / Halter

Führerscheindatum: _____	Führerscheinherkunft: _____
Nationalität: _____	Halter des Kfz: _____
Wohneigentum: _____	Gebäudeversicherer: _____
Bahncard: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Behinderung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sicherheitstraining: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Vorsteuerabzugsberechtigt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Genossenschaftsmitglied: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Mitglied beim Bund Natur und Umwelt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Mitglied bei Haus & Grund: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Dauerkarte für den öffentlichen Verkehr: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Mitglied eines Automobilclubs: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Wenn ja, welcher: _____	Seit wann: _____
Mitglied bei verdi:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Seit 10 Jahren ununterbrochen Führerschein:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Seit 10 Jahren wohnhaft in BRD:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Kein Eintrag im Verkehrszentralregister:  Ja  Nein

Fahrsicherheitstraining:  Ja, am \_\_\_\_\_  Nein:

#### 4) Versicherungsschutz / Vorversicherung

Welche Versicherungssumme wünschen Sie?  gesetzliche Mindestdeckung  50 Mio. €  100 Mio. €

SF-Klasse Haftpflicht: \_\_\_\_\_ SF-Klasse Vollkasko: \_\_\_\_\_

SF-Herkunft:  Eigener Rabatt ohne Sonderregelung  Sonstiges

Kaskodeckung:  Keine  Teilkasko mit \_\_\_\_\_ SB  Vollkasko mit \_\_\_\_\_ SB

Schutzbrief:  Ja  Nein

Bisheriger Versicherer: \_\_\_\_\_ Seit: \_\_\_\_\_ Gekündigt von:  VN  VR

Saison von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

## Risikoanalyse für die Kfz-Versicherung

Kunde/Interessent: \_\_\_\_\_

### Vorhandene Risiken und gewünschte Erweiterungen des Versicherungsschutzes

Hat Ihr Kraftfahrzeug Sonderausstattungen im Werte von über 2.500 Euro (z.B. Navigationsgerät, HiFi-Anlage, Einparkhilfen, sonstige Elektrogeräte, Tuning, Wohnwageninventar etc.)?  Ja  Nein

Wünschen Sie die Mitversicherung der möglichen Entschädigungslücke zwischen dem Zeitwerts des Fahrzeugs und dem festgesetzten Leasingwert des Vertrags (GAP-Deckung)?  Ja  Nein

Möchten Sie bei einem Auslandsschaden so gestellt werden, als wenn der Schaden in Deutschland eingetreten wäre (Auslandsschadenschutz)?  Ja  Nein

Wünschen Sie einen Versicherungsvertrag mit einem Rabattretter (bei hohen Schaden-Freiheitsklassen erfolgt eine abgemilderte Rückstufung im Schadenfall).<sup>1</sup>  Ja  Nein

Wünschen Sie einen Versicherungsvertrag mit einem Rabattschutz (es erfolgt keine Rückstufung im Schadenfall).<sup>2</sup>  Ja  Nein

Wünschen Sie Versicherungsschutz in der Teilkasko-Versicherung auch bei Zusammenstoß mit anderen Wirbeltieren als Haarwild?  Ja  Nein

Wünschen Sie Versicherungsschutz in der Kasko-Versicherung bei Folgeschäden durch Marderbisse?  Ja  Nein

Wünschen Sie Versicherungsschutz in der Teilkasko-Versicherung für Schäden durch Lawinen und/oder Erdbeben?  Ja  Nein

Wünschen Sie Versicherungsschutz bei grober Fahrlässigkeit in der Kaskoversicherung?  Ja  Nein

Sollen berechnete Fahrer erlittene eigene Personenschäden durch einen (auch selbst verschuldeten) Unfall geltend machen können (nach § 823 BGB)?<sup>3</sup>  Ja  Nein

Sollen Tarife mit Werkstattbindung berücksichtigt werden?  Ja  Nein

Wünschen Sie eine All-Risk-Deckung?  Ja  Nein

Bei Neuwagen: Wünschen Sie bei einem Kaskoschaden eine verlängerte Neupreisentschädigung?  Ja  Nein

Wenn ja, für wie lange? \_\_\_\_\_ (max. 24 Monate)

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Kunde \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Versicherer nehmen unterschiedliche Rückstufungen im Schadenfall vor.

<sup>2</sup> Versicherer nehmen unterschiedliche Rückstufungen im Schadenfall vor.

<sup>3</sup> Nicht zu verwechseln mit der Insassen-Unfallversicherung.