



# Angebotsanfrage

Bitte dieses Formular **vollständig ausfüllen** und **zurückfaxen oder -mailen**.  
 Die Bearbeitung ist sonst nicht möglich. Bei Fragen bitte anrufen. Danke!

Antragsteller / Versicherungsnehmer:  Herr  Frau  Firma

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Straße, Nr.:	Beruf:
PLZ, Ort:	Staatsangeh.:

Fahrzeughalter:  mit Antragsteller identisch  Herr  Frau  Firma

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Straße, Nr.:	Beruf:
PLZ, Ort:	Staatsangeh.:

Meine E-Mail

Meine Telefonnummer

## Fahrzeugdaten:

Amtliches Kennzeichen	Aktueller KM-Stand (km)	Erstzulassung	Fahrzeug-Erwerb	Jährliche Fahrleistung (km)	Fahrzeug-Neuwert	Wert der Sonderausstattung
Hersteller-Schlüssel-Nr. (z. B. BMW = 0005)	Typ-Schlüssel-Nr. (z. B. 335d = AFH)	KW / PS		Hubraum (ccm)	Gesamtmasse (kg)	Leergewicht (kg)
		/				

Wegfahrsperre:  Ja  Nein Alter jüngster / ältester Fahrer: / Jahre

Fahrzeugnutzung:  ausschließlich privat  beruflich / gewerblich  überwiegend privat

Wer fährt das Fahrzeug:  Versicherungsnehmer  Partner  Kinder  Sonstige

Beamten tarif  Ja  Nein Wohneigentum vorh.:  Ja  Nein

Minderj. Kinder:  Ja  Nein Einzel-/Doppelgarage:  Ja  Nein Carport auf eig. Grdstck:  Ja  Nein

Abgeschl. Sammelgarage:  Ja  Nein

<b>Versicherungsnehmer hat Führerschein Klasse / seit</b>
/

## Vorversicherung bzw. derzeitige Versicherung:

Bestand bzw. besteht eine Vorversicherung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Beitragssatz im laufenden Kalenderjahr		Anzahl der Schäden im laufenden. Kalenderjahr		Versicherungsschein-Nr.
Kündigung (gegebenenfalls) durch <input type="checkbox"/> Antragsteller <input type="checkbox"/> Versicherer <input type="checkbox"/> Fahrzeugwechsel	Haftpflicht % SF		Vollkasko % SF		Versicherungsgesellschaft:

## Gewünschter Deckungsumfang:

<input type="checkbox"/> <b>Haftpflichtversicherung</b>	<input type="checkbox"/> <b>Vollkasko incl. Teilkasko</b>	<input type="checkbox"/> <b>Teilkasko</b>	<input type="checkbox"/> <b>Insassenunfallversicherung</b>	<input type="checkbox"/> <b>Verkehrs-Rechtsschutzversicherung</b>
Unbegrenzte Versicherungssumme (maximal 50 Mio. € bei Personenschäden je Person)	VK SB €	SB €	Fahrzeug geleast / finanziert	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	TK SB €		Navigationssystem	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			Schutzbrief gewünscht	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein