



Angebot / Antrag Kfz-Versicherung

ALLGEMEINE DATEN

Versicherungsnehmer (VN):	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
Telefon-Nr.:	
E-Mail:	

Beruf mit Fachrichtung:		
	☐ Angestellt	☐ Selbst / Freiberufler
	☐ Rentner / Pensionär	☐ Landwirt
Öffentlicher Dienst:	☐ ja ☐ nein ☐ Beamter auf Lebenszeit	
Tätigkeit:	☐ Innendienst ohne Außendienst	☐ Außendienst
	☐ andere:	
Zahlweise:	☐ jährlich	☐ ¼ jährlich (zzgl. 5% Ratenzuschlag)
	☐ ½ jährlich (zzgl. 3% Ratenzuschlag)	☐ monatlich (zzgl. 6% Ratenzuschlag) nur möglich im Lastschriftverfahren

Lastschrift:	☐ ja ☐ nein	
Bankverbindung:	Kreditinstitut:	
	BLZ:	Konto-Nr.:
	Kontoinhaber:	



IHRE FAHRZEUGDATEN

Hersteller vom Kfz:		
Modellbezeichnung:		
Schlüsselnummer zu 2,1 im Kfz-Schein:		
Schlüsselnummer zu 2,2 im Kfz-Schein:		
Wegfahrsperre:	☐ ja ☐ nein	
Erstzulassung:		
Datum der Zulassung auf VN:		
Amtliches Kennzeichen:		
Neuwert: inkl. MwSt.:	EUR	
Derzeitiger Beitragssatz:	Haftpflicht in %:	Vollkasko in %:
Schadenfreiheitsklasse:	SF-Klasse Haftpflicht:	SF-Klasse Vollkasko:
	☐ keine eigene SF-Klasse	☐ SF-Klasse mit Sondereinstufung

Aktueller Versicherer:		
Aktuelle Versicherungsschein-Nr.:		
Aktuelle Prämie:	EUR	
Kündigungsdatum Kfz-Versicherung:		
Schäden im laufenden Versicherungsjahr:		
Fahrzeug finanziert:	☐ ja ☐ nein	
Fahrzeug geleast:	☐ ja ☐ nein	



GEWÜNSCHTER VERSICHERUNGSSCHUTZ:

☐ Haftpflicht (100 Mio. EUR pauschal)			
- Selbstbeteiligung (SB) -	- Vollkasko (VK) -	- inkl. Teilkasko (TK) -	- nur Teilkasko (TK) -
☐ 150 EUR	☐	☐	☐
☐ 300 EUR	☐	☐	☐
☐ 500 EUR	☐	☐	☐
☐ 1.000 EUR	☐	☐	☐
☐ anderer Betrag	☐	☐	☐
Ohne Selbstbehalt	☐		☐
Mit SB analog Vollkasko		☐	

Empfohlen für Vollkasko-Versicherung: Vollkasko 300 EUR SB / Teilkasko 150 EUR SB

Schuttbrief-Versicherung gewünscht?	☐ ja	☐ nein
Fahrschutz-Versicherung gewünscht?	☐ ja	☐ nein
Freie Werkstattwahl gewünscht?	☐ ja	☐ nein
GAP-Deckung gewünscht?	☐ ja	☐ nein
Rabattschutz gewünscht:	☐ Haftpflicht	☐ Vollkasko

ZUSÄTZLICH BEI LKW / ANHÄNGERN

Aufbauart:	
Nutzlast:	
Zulässiges Gesamtgewicht:	
Leistung in KW und PS:	
Anhängerbetrieb:	☐ ja ☐ nein
Gefahrguttransport:	☐ ja ☐ nein



ZUSÄTZLICH BEI KRAFTRÄDERN

Krafttradtyp:	
Leistung in KW und PS:	
ABS:	☐ ja ☐ nein

PERSONENBEZOGENE DATEN

Halter des Fahrzeuges:	☐ VN ☐ Ehe- / Lebenspartner ☐ andere
Führerschein seit:	
Mitglied im ADAC:	☐ ja ☐ nein

Nutzer des Fahrzeuges:	☐ VN	☐ VN und Partner
	☐ VN und festgelegter Fahrer	☐ VN, Partner, Kinder
Sonstige Fahrer:		
Alter des jüngsten Fahrers:		
Alter des ältesten Fahrers:		
Geschlecht jüngster Fahrer:	☐ weiblich ☐ männlich	

Nutzung des Fahrzeuges:	☐ ausschließlich gewerblich	☐ ausschließlich privat
	☐ gewerblich privat	
Nächtlicher Abstellplatz:		
Garage vorhanden?	☐ ja ☐ nein	

Aktueller Kilometerstand:	km
Jahresfahrleistung:	km



Selbstbewohntes Wohneigentum:	☐ Eigenheim	☐ Mehrfamilienhaus
	☐ Zweifamilienhaus	☐ Eigentumswohnung
	☐ Doppel- / Reihenhaus	☐ nicht vorhanden

Geburtsdatum des jüngsten Kindes:	
Geburtsdatum des ältesten Kindes:	

Datum	Unterschrift / Stempel