

Interessent:

---



---



---

**1. Allgemeine Daten zum KfZ ( Bitte pro KfZ separaten Risikoerfassungsbogen ausfüllen )**

1.1 Kennzeichen ( oder Zulassungs - bezirk )		
1.2 Herstellerschlüsselnummer		
1.3 Typschlüsselnummer		
1.4 Um welche Art Fahrzeug handelt es sich ?	<input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> Motorrad <input type="checkbox"/> Quad <input type="checkbox"/> Roller / Kleinkraftrad <input type="checkbox"/> LKW	Bei Krädern: <input type="checkbox"/> KW <input type="checkbox"/> PS _____ Hubraum _____ ccm Bei LKW: KW _____ Nutzlast _____ t zul. Gesamtgewicht _____ t
1.5 Datum der Erstzulassung		
1.6 Datum der Zulassung auf den Halter/ Versicherungsnehmer		
1.7 Neuwert		
1.8 Anschaffungswert		
1.9 Ist das Fahrzeug geleast / kreditfinanziert ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> geleast <input type="checkbox"/> kreditfinanziert	
1.10 Sind in dem Fahrzeug Sonder-Ausstattungen von über 2.500 Euro eingebaut ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, bitte Beschreibung ( z.B. Navi, Hifi-Anlage, Telefon, Tuning, Umbauten,... )	
1.11 Voraussichtliche Fahrleistung im Jahr ?	_____ km	
1.12 Aktueller Tachostand	_____ km	
1.13 Regelmäßiger u. überwiegender Abstellort zwischen 22.00- 6.00 Uhr ?	<input type="checkbox"/> Einzel/Doppelgarage <input type="checkbox"/> Carport <input type="checkbox"/> Private Einfahrt/ Grundstück <input type="checkbox"/> Straße <input type="checkbox"/> Tief/Sammelgarage	
1.14 Nutzung ?	<input type="checkbox"/> ausschließlich privat <input type="checkbox"/> überwiegend privat <input type="checkbox"/> ausschließlich gewerblich <input type="checkbox"/> gewerblich und privat	
1.15 Ist das Fahrzeug als Betriebsausgabe anerkannt ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
1.16 Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
1.17 Soll der Vorschlag im Hinblick auf junge Fahrer ( 18-25 Jahre ) optimiert werden ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Geb.-Datum _____	Falls „ja“, bitte Geb.-Datum des Jüngsten Fahrers angeben
1.18 Anhängerbetrieb ( Anhänger / Wohnwagen ) ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

## 2. Informationen zur Fahrzeugnutzung und zum Versicherungsnehmer

2.1 Wer ist Versicherungsnehmer ?	Name _____ Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburts-Datum _____ Führerschein-Datum _____
2.2 Berufsstatus des Versicherungsnehmers	<input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> Beamter / öffentlicher Dienst <input type="checkbox"/> andere	
2.3 Wer ist Fahrzeughalter ( lt. Fahrzeugschein )	<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> ( Ehe)Partner <input type="checkbox"/> Andere	Falls „andere“ hier näher beschreiben _____
2.4 Besitzen Sie selbst – genutztes Wohneigentum	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
2.5 Fahrzeugnutzer	<input type="checkbox"/> nur Versicherungsnehmer ( =VN ) <input type="checkbox"/> VN und Partner <input type="checkbox"/> VN / Partner und Kind in häuslicher Gemeinschaft <input type="checkbox"/> Sonstige Fahrer <input type="checkbox"/> Fahrerkreis nicht eingeschränkt	Jüngster Nutzer Geb. - Datum _____ Ältester Nutzer Geb. - Datum _____
2.6 Teilnahme am begleitenden Fahren ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Falls „ja“, bitte angeben wer _____
2.7 Werden Fahrten ins Außereuropäische Aus – Land unternommen ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Falls „ja“ bitte Länder angeben _____

## 3. Vorversicherung / Vorfahrzeug – sofern vorhanden

3.1 Vorversicherung	Gesellschaft _____ Vertragsnummer _____	SF-Klasse Haftpflicht _____ SF-Klasse Vollkasko _____ Kündigung durch <input type="checkbox"/> Versicherer <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer
3.2 Zweitwagenregelung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
3.3 Handelt es sich bei der Vorversicherung um eine Sondereinstufung ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Falls „ja“ teilen Sie uns bitte die Laufzeit des Vertrages mit _____ Jahre
3.4 Anzahl, Art u. Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren	<input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> _____ Vorschäden _____	

## 4. Gewünschter Versicherungsschutz

4.1 Wird ein Saisonkennzeichen gewünscht ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Falls „ ja“ bitte den Zeitraum angeben _____
4.2 Welchen Umfang soll der Versicherungsschutz haben	<input type="checkbox"/> Vollkasko; SB _____ € <input type="checkbox"/> Teilkasko; SB _____ €	SB = Selbstbeteiligung
4.3 gewünschte Zahlungsweise	<input type="checkbox"/> per Rechnung <input type="checkbox"/> per Lastschrift	<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> monatlich

## 5. Sind folgende mögliche Erweiterungen des Versicherungsschutzes gewünscht ?

5.1 Rabattschutz	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Def: keine Rückstufung im Schadensfall. Schaden wirkt sich nicht auf die SF-Klasse aus, sofern kein Versichererwechsel erfolgt
5.2 GAP-Deckung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Def: Übernahme der Differenz zwischen _____

		aktuellem Zeitwert und aktuellem Leasingrestwert )
5.3 Fahrerunfallschutz	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
5.4 Schutzbrief	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Def: Pannenhilfe u. Abschleppkosten
5.5 freie Werkstattwahl	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
5.6 Auslandsschadenschutz	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Def: bei schuldlosem Unfall im Ausland kann der VN die Ansprüche beim eigenen KfZ-Versicherer direkt geltend machen
5.7 Neuwertenschädigung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

## 6. Sonstiges

6.1 Liegen weitere besondere Ungewöhnliche Risikosituationen vor, nach denen bis jetzt nicht ausdrücklich gefragt wurde ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Falls „ja“, bitte angeben _____ _____
6.2 Hinweise / Bemerkungen	_____ _____ _____	

## Einverständnis zur Datenweitergabe und Belehrung

Bei den Fragen handelt es sich um Fragen über gefahrerhebliche Umstände. Unvollständige und unrichtige Angaben zu den gefahrerheblichen Umständen berechtigen den Versicherer, im Falle der vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verletzung der Anzeigepflicht vom Versicherungsvertrag zurück zu treten.

Wird die Anzeigepflicht vorsätzlich oder grob fahrlässig verletzt, hat der Versicherer das Recht, den Vertrag innerhalb eines Monats ab Kenntnis von der Anzeigepflichtverletzung unter Einhaltung einer Frist von einem Monat zu kündigen.

Sie gestatten, dass die erfassten Daten nebst etwaigen Anlagen mittels unverschlüsselter E-Mail – auch über Dienstleister ( z.B. Vergleichsrechner ) – an Versicherungsunternehmen zur Prüfung und Angebotserstellung weitergeleitet werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Interessent