

Haftpflicht-, Teil- oder Vollkasko-Versicherung

Meine persönlichen Angaben

Name, Vorname _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon privat _____ Telefon geschäftlich _____

Geburtsdatum _____ Beruf _____

Beamter Landwirt öffentl. Dienst

Kind im Haushalt unter 16 Jahren Ja

Angaben zu meinem Fahrzeug

Fahrzeughersteller _____ Hersteller-Nr. _____
lt. Kfz-Schein

Fahrzeugtyp _____ KW: _____ Typ-Nr. _____

Erstzulassung (MM/JJ) _____ lt. Kfz-Schein
Zulassung auf mich (MM/JJ) _____

Weitere Angaben

Jahresfahrleistung (km) _____ Amtl. Kennzeichen _____

Wohngebäudeversicherung Ja Nein

Nutzer

Geburtsdatum des jüngsten Nutzers: _____

Geburtsdatum des ältesten Nutzers: _____

oder Nur ich und mein Partner fahren das Fahrzeug: Ja Nein

Geburtsdatum des Partners: _____

Leasingfahrzeug: Ja Nein

Meine derzeitige Schadenfreiheitsklasse

Haftpflicht SF-Klasse: _____ Vollkasko SF-Klasse: _____

Ich wünsche folgenden Versicherungsschutz

Haftpflicht Vollkasko mit 150 EUR 300 EUR 500 EUR Selbstbeteiligung

Teilkasko mit 0 EUR 150 EUR 300 EUR Selbstbeteiligung

Prämienvorteil durch WerkstattService Premium (Werkstattbindung) Ja Nein

Zahlungsweise

jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich

Derzeitiger Betrag

EUR _____

Derzeitiger Versicherer
