

Antrag auf Vermittlung einer PKW-Versicherung

Grundlage der Versicherung sind die derzeit gültigen KFZ-Bedingungen

Bisherige Versicherungs-Nr. bei Fahrzeugwechsel: _____

Antragsteller (Versicherungsnehmer)	
Name, Vorname, Firma	<input type="text"/>
Straße, Haus-Nr.	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/> / <input type="text"/> Geburts-Datum <input type="text"/> Tag <input type="text"/> Monat <input type="text"/> Jahr
Fahrzeugdaten	Fahrzeughersteller/Nr. (zu 2) <input type="text"/> Typ/Nr. (zu 3) <input type="text"/> amtliches Kennzeichen <input type="text"/> Tag der Erstzulassung <input type="text"/>
Versicherungsschutz	Versicherungsbeginn <input type="text"/> Normaltarif <input type="checkbox"/> Berufsbeamter/-richter <input type="checkbox"/> Sonstiger öffentl. Dienst <input type="checkbox"/> Fahrzeugart <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Haftpflichtversicherung € 100 Mio. Saisonkennzeichen <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Vollkaskoversicherung Selbstbeteiligung € <input type="text"/> <input type="checkbox"/> einschließlich Teilkasko ohne Selbstbeteiligung <input type="checkbox"/> einschließlich Teilkasko mit € 150,- Selbstbeteiligung <input type="checkbox"/> Übernahme des bisherigen Schadenfreiheitsrabattes <input type="checkbox"/> Zweitwagenregelung
Zusatzfragen	Halter und Versicherungsnehmer identisch (wenn nein, wird ein Zuschlag von 20 % erhoben) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein erstmalige Zulassung auf den Versicherungsnehmer <input type="text"/> Einzel-/Doppelgarage <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Sammelgarage, gesichertes Grundstück, Carport <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Geschlecht des jüngsten Fahrers <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl. Abstellplatz/Straße <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Nutzerkreis: <input type="checkbox"/> VN/ Geschäftsführer <input type="checkbox"/> Ehepartner/ Lebenspartner <input type="checkbox"/> Sohn/ Tochter <input type="checkbox"/> Sonstige Geb.-Dat. des jüngsten Fahrers <input type="text"/> Geb.-Dat. des ältesten Fahrers <input type="text"/> selbstgenutztes Wohneigentum: Art <input type="text"/> Nutzung: <input type="checkbox"/> ausschl. privat <input type="checkbox"/> privat mit gelegentl. gewerblicher Nutzung <input type="checkbox"/> gewerblich Fahrleistung in km pro Jahr <input type="text"/> Kilometerstand <input type="text"/>
KRAVAG-Schutzbrief Leistungen gemäß beigefügtem Flyer	<input type="checkbox"/> Ja, ich wünsche den KRAVAG-Schutzbrief für 12,00 € <input type="checkbox"/> Ja, ich wünsche den KRAVAG-Schuttbrie-Plus für 30,50 € <input type="checkbox"/> Fahrerschutz-Versicherung 30,00 €
Einzugsermächtigung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bankleitzahl <input type="text"/> Konto-Nr. <input type="text"/> Geldinstitut <input type="text"/> Zahlungsweise <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> monatlich (nur mit Einzug)
Ort, Datum	Unterschrift (Antragsteller / VN) _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____