



Angebotsanfrage Kfz-Versicherung

zurück per Fax-Nr.: 08 41 / 6 23 33 - 33

Anschrift:

Vorname, Name: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Tel. tagsüber: _____

Email: _____

Angestellt im öffentlichen Dienst? ja nein

Verbeamtet? ja nein

Ich wünsche ein Angebot über eine Kfz-Versicherung:

Angaben zum Fahrzeug

Hersteller: _____ Herstellernummer: _____

Typ: _____ Typnummer: _____

Erstzul.: _____ Zulassung auf Sie: _____

Kennzeichen: _____

Angaben zur Kfz-Versicherung:

Nutzung: privat gewerblich

Fahrerkreis: Versicherungsnehmer Partner

Sonstige

Alter der Fahrer: _____

Zugelassen auf: Versicherungsnehmer Ehepartner

behindertes Kind

Leasingnehmer

sonstige



Nächtlicher Abstellplatz:

- Einzel-/Doppelgarage
- Carport
- Sammelgarage
- gesichertes Grundstück
- im Freien

Ihre Wohnsituation:

- Eigentum
- Miete

Leben Kinder unter 16 Jahre im Haushalt?

- ja
- nein

Jährliche Fahrleistung:

_____ km

Schadenfreiheitsrabatt

Haftpflicht: SF _____ / _____ % im Jahre _____

Vollkasko: SF _____ / _____ % im Jahre _____

gewünschter Versicherungsumfang

- Kraftfahrzeughaftpflichtversicherung
- Teilkasko mit _____ € Selbstbeteiligung
- Vollkasko mit _____ € Selbstbeteiligung

Bemerkung:
