

Erfassungsbogen Kraftfahrtversicherung Pkw/Motorrad (Privatkunden/kein Gewerbe)

Pkw – Premium Pkw – Kompakt Motorrad

Telefax: +49(39322) - 587 979

Email: info@avmakler.de

Personendaten <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	
Nachname, Vorname	Straße, Hausnummer
Postleitzahl, Wohnort	Geburtsdatum
Führerscheinherkunftsland	Nationalität
Telefon-Nr.	E-Mail
Branche <input type="checkbox"/> Agrarier/Landwirtschaft öffentlicher <input type="checkbox"/> Verkehr/Nachrichtenübermittlung <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Dienst (beamtet) öffentlicher Dienst <input type="checkbox"/> Energie-/Wasserversorgung/Bergbau <input type="checkbox"/> Automobilindustrie <input type="checkbox"/> (nicht beamtet) Gesundheits- <input type="checkbox"/> Rechts-/Steuer-/Wirtschaftsberatung <input type="checkbox"/> Chemie-/Pharmaindustrie <input type="checkbox"/> /Veterinär-/Sozialwesen Kredit- <input type="checkbox"/> Architektur-/Sachverständigen-/Ingenieurbüro <input type="checkbox"/> sonstige Branche <input type="checkbox"/> /Versicherungsgewerbe <input type="checkbox"/> IT/Datenverarbeitung <input type="checkbox"/> Nichterwerbstätige	

Fahrzeugdaten			
Kennzeichen oder Zulassungsbezirk	Name Hersteller	Hersteller/Typschlüsselnummer	Erstzulassung
Kilowatt	ccm bei Krad	Fahrzeugwert bei Krad	Kennzeichenart <input type="checkbox"/> schwarzes Kennzeichen <input type="checkbox"/> Saisonkennzeichen von _____ bis _____

Nachlässe/Zuschläge		
Halter ist <input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> andere Person <input type="checkbox"/> Partner	km-Stand/Ablesedatum	Jahresfahrleistung in km
Fahrer <input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Sohn <input type="checkbox"/> Tochter <input type="checkbox"/> sonstige Person	Junge VN bis 22 Jahre mit Lebens-/Krankenversicherung (ohne Auslandskranken)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Abstellplatz <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Carport <input type="checkbox"/> Sammelgarage	Selbstgenutztes Wohneigentum <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Führerscheinherkunft: Land _____ Oldtimer-Kunde bei der WV <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Fahrzeug mit umweltfreundlichem Antrieb Art: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wüstenrot-Kunde: Als Bausparer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Als Darlehensnehmer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Alter jüngster Fahrer	Fahrzeugalter bei Erwerb	Kündigung durch Vorversicherung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein ABS vorhanden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Weitere Angaben zum Motorrad <input type="checkbox"/> Tourer/Sporttourer <input type="checkbox"/> Supersportler <input type="checkbox"/> Harley/Custombike <input type="checkbox"/> Enduro <input type="checkbox"/> Sportler/Naked Biker <input type="checkbox"/> Roller <input type="checkbox"/> Cruiser/Chopper <input type="checkbox"/> Sonstige _____		

Bisherige Kraftfahrtversicherung		
Gesellschaft	Vertragsnummer	Beitrag KH/KV

Kfz-Haftpflicht		
Schadenfreiheitsklasse aktuell fiktiver SFR <input type="checkbox"/> ja ¹⁾ <input type="checkbox"/> nein	Anzahl Schäden Vorjahr/ld. Jahr	VN ist SFR-Berechtigter <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Kfz-Kasko		
Schadenfreiheitsklasse aktuell fiktiver SFR <input type="checkbox"/> ja ¹⁾ <input type="checkbox"/> nein	Anzahl Schäden Vorjahr/ld. Jahr	VN ist SFR-Berechtigter <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Teilkasko <input type="checkbox"/> 0 EUR <input type="checkbox"/> 150 EUR <input type="checkbox"/> _____	Vollkasko <input type="checkbox"/> 150 EUR <input type="checkbox"/> 300 EUR <input type="checkbox"/> _____	

Bausteine				
<input type="checkbox"/> Werkstatt-Bindung ²⁾	<input type="checkbox"/> Ausland-Schaden-Schutz ³⁾	<input type="checkbox"/> Rabatt-Schutz ³⁾	<input type="checkbox"/> Schutzbrief Classic ⁴⁾	<input type="checkbox"/> Schutzbrief Plus
<input type="checkbox"/> Fahrer-Schutz ³⁾	<input type="checkbox"/> Wertausgleich Kasko ³⁾			

Inkassodaten			
Abbuchung vom Girokonto <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Beginn	Ablauf	Zahlungsweise <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> 1/4-jährlich <input type="checkbox"/> 1/2-jährlich <input type="checkbox"/> jährlich
Geldinstitut	BLZ / BIC - SWIFT	Konto-Nr. / IBAN	
Agentur-Nr.	Datum	Unterschrift	

1) Fiktive SFR-Einstufungen können von uns leider nicht übernommen werden. 2) Im KompaktSchutz enthalten 3) Beim PremiumSchutz möglich 4) Es gilt beim KompaktSchutz die Domizil Klausel, d.h. die Panne/der Unfall muss mindestens 50 km Wegstrecke vom ständigen Wohnort des VN in Deutschland entfernt sein.