

Vorname Name: _____

Anschrift: _____

PLZ, ORT: _____

Bei mehreren Fahrzeugen, bitte je Fahrzeug ein eigenes Formular verwenden.

Frank Rauch & Kollegen
Finanz- und Versicherungsmakler GmbH
Scheffelstr. 3a

Tel.: 06229-9203-0
Fax: 06229-9203-40

69239 Neckarsteinach

1. Allgemeine Angaben zum:

Kennzeichen: _____

Versicherungsnehmer(VN): _____
(Name)

Fahrzeughalter: _____
(wenn abweichend VN: Name und Anschrift)

1.a) Selbstgenutztes Wohneigentum des Versicherungsnehmers vorhanden:

Einfamilienhaus; Doppel-/Zweifamilienhaus; Eigentumswohnung

1.b) Abstellplatz des Fahrzeugs:

Einzelgarage; Doppelgarage; Tiefgarage; Innenhof; Carport; Parkplatz; Straße;

1.c) Fahrleistung in Km pro Jahr:

Max. Kilometerleistung pro Jahr: _____ Aktueller km Stand: _____ am: _____

1.d.) Fahrer:

Versicherungsnehmer Versicherungsnehmer + Partner
 Versicherungsnehmer + festgelegte Einzelfahrer Festgelegte Einzelfahrer
 anderer Kombinationen _____ Beliebig _____

Name, Alter und Geschlecht des jüngsten Fahrers _____

Name, Alter und Geschlecht des ältesten Fahrers _____

Name und Geburtsdatum der im Haushalt lebender Kinder unter dem 16. Lebensjahr

Berufbezeichnung des Versicherungsnehmers _____

Im öffentlichen Dienst tätig Ja ___ Nein ___

1.e.) Nutzung:

Privat; gewerblich; privat und gewerblich;

2.) Falls das Fahrzeug noch nicht über uns versichert ist, benötigen wir zwingend:

- **Kopie letzte Beitragsrechnung Vorversicherung (2011)**
- **Kopie Fahrzeugschein**
- **Anzahl Schäden in 2011 : Kraftfahrzeughaftpflicht: _____**
Vollkasko: _____

3.) Versicherungsumfang

Kraftfahrzeughaftpflicht

3.a.) Grundsätzlich ist eine Versicherungssumme von 100 Mio €, max. 8 Mio € je geschädigte Person vereinbart.

3.b.) Kaskoversicherung:

- | | |
|--|---|
| 1) <input type="checkbox"/> Teilkasko 150 € SB | 2) <input type="checkbox"/> Teilkasko ohne SB |
| 3) <input type="checkbox"/> Vollkasko 300 € SB
Teilkasko 150 € SB | 4) <input type="checkbox"/> Vollkasko 300 € SB
Teilkasko ohne SB |
| 5) <input type="checkbox"/> Vollkasko 500 € SB
Teilkasko 150 € SB | 6) <input type="checkbox"/> Vollkasko 500 € SB
Teilkasko ohne SB |
| 7) <input type="checkbox"/> Ich möchte keine Kaskoversicherung | |

3.c.) Folgende Deckungserweiterungen sollen im Versicherungsschutz enthalten sein:

Verzicht auf die Einrede der groben Fahrlässigkeit: ja: nicht gewünscht:

Fahrerschutz: ja nicht gewünscht:

GAP Deckung: ja nicht gewünscht: (nur bei Leasing/Kredit)

3.d.) Kraftfahrtschutzbrief:

Gewünscht: nicht gewünscht:

Ort, Datum, Unterschrift