

# Datenbogen Kfz-Angebot

## Datenschutz:

Ihre Daten werden nur zur Berechnung eines Angebotes zur Kfz Versicherung verwendet.



<u>Persönliche Angaben</u> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/>		<b>Bitte vollständig ausfüllen, 0 Felder ankreuzen</b>	
Name:		Geburtsdatum:	
Vorname:		Tel. /Mail:	
Straße Nr.:		FS seit:	
PLZ /Ort:		Klasse:	
Selbstständig <input type="checkbox"/> Angestellt <input type="checkbox"/> Verbeamtet <input type="checkbox"/> Öffentlicher Dienst <input type="checkbox"/> Pensioniert <input type="checkbox"/>			

<u>Fahrzeugdaten</u> Pkw <input type="checkbox"/> Kraftrad <input type="checkbox"/> Campingfahrzeug <input type="checkbox"/> Lkw <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>	
Hersteller:	zu 2./2.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> kW <input type="checkbox"/>
Typ:	zu 3./2.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ccm <input type="checkbox"/>
Kennzeichen	____ - ____ ____ Saisonkennzeichen von-bis ____ . ____ -- ____ . ____
Fahrzeug-Ident.-Nummer:	<input type="text"/> <i>Hilfe zu den Fahrzeugdaten finden Sie unter <a href="http://www.maklerkonzeptservice.de/">http://www.maklerkonzeptservice.de/</a> Tipps</i>
Erstzulassung:	Zulassung am: _____ auf mich <input type="checkbox"/> , sonst Daten von Halter notwendig
KFZ	finanziert <input type="checkbox"/> / geleast <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/> Jährl. Fahrleistung _____ .000 km Akt. km Stand _____ km

Fahrzeugnutzung:	nur privat <input type="checkbox"/> / überwiegend privat <input type="checkbox"/> nur geschäftlich <input type="checkbox"/> / überwiegend geschäftlich <input type="checkbox"/>
Fahrer:	ich <input type="checkbox"/> / Partner <input type="checkbox"/> / Kind <input type="checkbox"/> / sonstige <input type="checkbox"/> jüngster Fahrer Geburtsdatum _____
Abstellplatz:	Garage <input type="checkbox"/> / Tiefgarage <input type="checkbox"/> / Carport <input type="checkbox"/> / eigenes Grundstück <input type="checkbox"/> / sonstiges <input type="checkbox"/>
Wohneigentum:	Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> / Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/> / Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>

<u>Versicherungsumfang</u>	Voraussichtliches Beginndatum: _____
Zahlungsweise (Zuschlag unterjährig möglich):	jährlich <input type="checkbox"/> / halbjährlich <input type="checkbox"/> / vierteljährlich <input type="checkbox"/> / monatlich <input type="checkbox"/>
Haftpflcht	Basis <input type="checkbox"/> / Komfort <input type="checkbox"/> Schutzbrief: _____ ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>
Teilkasko	Basis <input type="checkbox"/> / Komfort <input type="checkbox"/> SB € 1.000 <input type="checkbox"/> / 500 <input type="checkbox"/> / 300 <input type="checkbox"/> / 150 <input type="checkbox"/> / ohne SB <input type="checkbox"/>
Vollkasko	Basis <input type="checkbox"/> / Komfort <input type="checkbox"/> SB € 1.000 <input type="checkbox"/> / 500 <input type="checkbox"/> / 300 <input type="checkbox"/> / 150 <input type="checkbox"/> / ohne SB <input type="checkbox"/>
Fahrerschutz <input type="checkbox"/>	Rabattschutz <input type="checkbox"/> Freie Werkstattwahl <input type="checkbox"/> Rechtsschutz <input type="checkbox"/>

SF Klassen lt. Vorversicherer für Jahr _____	Haftpflcht SF _____	Vollkasko SF _____
Vorversicherung bei: _____	Seit: _____	Akt. Beitrag pA: _____, __ €

**Notizen:** \_\_\_\_\_

Vollständig ausgefüllt bitte zurück an: (Mail) [office@maklerkonzeptservice.de](mailto:office@maklerkonzeptservice.de) (Fax) 03723 6299893 oder (Post) Makler Konzept Service, Hohe Straße 27, 09337 Hohenstein-Er. Die Rücksendung beinhaltet eine Einverständniserklärung zu evtl. notwendigen Rückfragen per Mail oder Telefon.

Auswahl aus: AXA Concordia Continental DA Direkt Feuersozietät Generali Gothaer HDI-Gerling Helvetia Janitos Nürnberger OVAG VHV Volkswol Bund Zurich etc.