

Kunde / Interessent: \_\_\_\_\_

**Halter des Fahrzeugs**

Name \_\_\_\_\_  
 Anschrift \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_\_

**Versicherungsnehmer**

Name \_\_\_\_\_  
 Anschrift \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
 Beruflicher Status \_\_\_\_\_  
 Branche / Arbeitgeber \_\_\_\_\_  
 Führerscheindatum \_\_\_\_\_  
 Führerscheinherkunft \_\_\_\_\_  
 Nationalität \_\_\_\_\_

- Seit 10 Jahren **ununterbrochen Führerschein**  Nein  Ja
- Seit 10 Jahren wohnhaft in **BRD**  Nein  Ja
- Kein Eintrag im **Verkehrszentralregister**  Nein  Ja
- Fahrsicherheitstraining**  Nein  Ja
- Teilnahme am **begleitendem Fahren mit 17**  Nein  Ja
- Wohneigentum** (ggf. Art)  Nein  Ja \_\_\_\_\_ versichert bei \_\_\_\_\_
- Vorsteuerabzugsberechtigt**  Nein  Ja
- Genossenschaftsmitglied/-bank**  Nein  Ja
- Mitglied eines **Automobilclubs**  Nein  Ja \_\_\_\_\_
- Mitglied bei **verdi**  Nein  Ja
- Sind Sie **Mitarbeiter** eines **Autoherstellers** und fahren ein Fahrzeug aus eigener Produktion?  Nein  Ja \_\_\_\_\_
- Sofern **Versicherungsnehmer und Halter nicht identisch** sind: In welcher Beziehung steht der Halter zum Versicherungsnehmer? \_\_\_\_\_

**Festgelegter Fahrerkreis**

**Fahrer 1**

**Fahrer 2**

Fahrertyp (Partner, Kind, Halter, Eltern, Sonstige)	_____	_____
Geb.-Datum	_____	_____
Fahrer fährt noch mit einem <b>anderen PKW?</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Nein
	<input type="checkbox"/> Ja _____	<input type="checkbox"/> Ja _____
	versichert bei _____	versichert bei _____
Führerscheindatum	_____	_____
Führerscheinherkunft	_____	_____
Nationalität	_____	_____
Seit 10 Jahren ununterbrochen <b>Führerschein</b>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Seit 10 Jahren wohnhaft in <b>BRD</b>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Kein <b>Eintrag</b> im <b>Verkehrszentralregister</b>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
<b>Fahrsicherheitstraining</b>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Teilnahme am <b>begleitendem Fahren mit 17</b>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja

Festgelegter Fahrerkreis (Fortsetzung)	Fahrer 3	Fahrer 4
Fahrertyp (Partner, Kind, Halter, Eltern, Sonstige)	_____	_____
Geb.-Datum	_____	_____
Fahrer fährt noch mit einem <b>anderen PKW?</b>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja _____	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja _____
	versichert bei _____	versichert bei _____
Führerscheindatum	_____	_____
Führerscheinherkunft	_____	_____
Nationalität	_____	_____
Seit 10 Jahren ununterbrochen <b>Führerschein</b>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Seit 10 Jahren wohnhaft in <b>BRD</b>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Kein <b>Eintrag</b> im <b>Verkehrszentralregister</b>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
<b>Fahrsicherheitstraining</b>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Teilnahme am <b>begleitendem Fahren mit 17</b>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja

**□ Beliebiger Fahrerkreis**

Geburtsdatum des **jüngsten Fahrers** \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des **ältesten Fahrers** \_\_\_\_\_

**Fahrzeugdaten**

Kennzeichen	_____	Fahrzeug-Identnummer	_____
Hersteller	_____	Herstellerschlüsselnummer	_____
Typ	_____	Typschlüsselnummer	_____
Stärke (kw)	_____	Hubraum	_____
Wegfahrsperre	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
ESP	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
Autom. Distanzregelung (ADR)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
Kraftstoff	_____		
Km-Stand	_____		
Erstzulassung	_____		
Falls <b>Erstzulassung</b> innerhalb der <b>letzten 48 Monate</b>			
Wurde der Wagen <b>erstmalig</b> von einem Händler <b>zugelassen?</b>		<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
Wenn ja, für <b>wie viele Tage?</b>		_____ Tage	
Bei welchem <b>km-Stand</b> haben Sie das <b>Fahrzeug erworben?</b>		_____	
<b>Zulassungsdatum</b> auf <b>jetzigen Halter</b>	_____		
Neuwert	_____		
Zeitwert	_____		
Finanzierung	<input type="checkbox"/> Eigenfinanziert	<input type="checkbox"/> Kredit (Dauer: _____ Monate)	<input type="checkbox"/> Leasing
Verkäufer	<input type="checkbox"/> Markenhändler	<input type="checkbox"/> Freier Gebrauchtgüterhändler	<input type="checkbox"/> Privat
	<input type="checkbox"/> EU-Importeur	<input type="checkbox"/> Andere	
<b>Weitere Fahrzeuge</b> vorhanden	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
Ist das Fahrzeug ein <b>Zweitwagen?</b>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, des VN	<input type="checkbox"/> Ja, des Partners	
Wenn ja, Erstwagen versichert bei	_____	SF-Klasse KH: _____	

## Nutzung des Fahrzeugs

- Privat       Überwiegend privat       Gewerblich       Überwiegend gewerblich
- Jährliche **km-Leistung** \_\_\_\_\_
- Einschränkung des **Fahrgebiets**  Nein     Ja \_\_\_\_\_
- Abstellplatz: \_\_\_\_\_
- Abgeschlossen     Überdacht     der Öffentlichkeit zugänglich

## Versicherungsschutz / Vorversicherung

- Was soll berechnet werden?  Fahrzeugwechsel  
 Versicherer- /Tarifwechsel für ein vorhandenes Fahrzeug
- Welche **Versicherungssumme** wünschen Sie?  Gesetzliche Mindestdeckung     50 Mio. Euro     100 Mio. Euro
- SF-Klasse Haftpflicht \_\_\_\_\_
- SF-Klasse Vollkasko \_\_\_\_\_
- SF-Herkunft  Eigener Rabatt ohne Sonderregelung     \_\_\_\_\_
- Kaskodeckung  Keine     Teilkasko mit \_\_\_\_\_ SB     Vollkasko mit \_\_\_\_\_ SB
- Tarife mit **Werkstattbindung** berücksichtigen?  Nein     Ja
- Schutzbrief**  Nein     Ja
- Verkehrsrechtsschutz  Nein     Ja
- Bisheriger Versicherer \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_
- Gekündigt von  VN     VR    zum: \_\_\_\_\_
- Versichererwechsel** in den letzten Jahren \_\_\_\_\_ (Anzahl)
- Vorschäden** (Haftpflicht-, Teilkasko-, Vollkasko-Schäden der letzten 3 Jahre) \_\_\_\_\_
- War beim Vorversicherer der Baustein „**Rabattschutz**“ mitversichert?  Nein     Ja (in VK)       Nein     Ja (in KH)

## Weitere Angaben

- Saisonkennzeichen** gewünscht von \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_
- Wechselkennzeichen** gewünscht?
- ja, für zwei Fahrzeuge mit jeweils eigenständigem Versicherungsvertrag
- WKZ \_\_\_\_\_
- Versicherer \_\_\_\_\_
- SF KH \_\_\_\_\_
- SF VK \_\_\_\_\_
- ja, für zwei Fahrzeuge in einem einzigen Versicherungsvertrag; Erfassung der Daten des weiteren Fahrzeugs über separaten Risikoanalysebogen
- Zahlungsweise**     jährlich       halbjährlich       vierteljährlich       monatlich
- Zahlungsart**       per Lastschrift       auf Rechnung

## Vorhandene Risiken und gewünschte Erweiterungen des Versicherungsschutzes

- Hat Ihr Kraftfahrzeug **Sonderausstattungen** im Werte von **über 2.500 Euro** (z. B. Navigationsgerät, HiFi-Anlage, Einparkhilfen, sonstige Elektrogeräte, Tuning, Wohnwageninventar etc.)?  Nein     Ja
- Soll die mögliche Entschädigungslücke zwischen dem Zeitwert des Fahrzeugs und dem festgesetzten Leasingwert/der aktuellen Restschuld des Leasing-/ Kredit-Vertrages (**GAP-Deckung**) mitversichert sein?  Nein     Ja
- Soll bei einem Auslandsschaden der Versicherungsschutz so gestellt werden, als wenn der Schaden in Deutschland eingetreten wäre (**Auslandsschadenschutz**)?  Nein     Ja

**Vorhandene Risiken und gewünschte Erweiterungen des Versicherungsschutzes** (Fortsetzung)

- Sollen Sonderregelungen für eine Abmilderung einer Hochstufung im Schadenfall vereinbart werden (z. B. **Rabattschutz**)?  Nein  Ja
- Soll in der Teilkasko-Versicherung auch bei Zusammenstoß mit **anderen Tieren** als Haarwild Versicherungsschutz bestehen?  Nein  Ja
- Soll in der Kasko-Versicherung auch Versicherungsschutz für Folgeschäden durch **Tierbisse** bestehen?  Nein  Ja
- Soll in der Kaskoversicherung verbesserter Versicherungsschutz bei **grober Fahrlässigkeit** bestehen?  Nein  Ja
- Soll Versicherungsschutz für Lawinen, Erdrutsch, Muren, Steinschlag oder sonst. Naturkatastrophen (erweiterte **Elementarschadenversicherung**) bestehen?  Nein  Ja
- Soll Versicherungsschutz für **Dachlawinen** bestehen?  Nein  Ja
- Sollen berechnigte Fahrer **eigene erlittene Personenschäden** durch einen (auch selbst verschuldeten) Unfall geltend machen können (nach § 823 BGB)?  Nein  Ja
- Soll eine **All-Risk-Deckung** vereinbart werden?  Nein  Ja
- Bei **Neuwagen**: Soll in einem Kaskoschaden eine **Neupreisentschädigung** gelten?  
Wenn ja, für wie lange? \_\_\_\_\_ (max. 48 Monate)  Nein  Ja
- Bei **Gebrauchtwagen**: Soll im Kaskoschaden eine **Kaufpreisentschädigung** gelten?  
Wenn ja, für wie lange? \_\_\_\_\_ (max. 24 Monate)  Nein  Ja
- Soll eine **Reparaturkosten-/Garantieversicherung** eingeschlossen werden?  Nein  Ja
- Sollen **Eigenschäden** mitversichert sein?  Nein  Ja

**Sonstiges & Termindetails**

Anmerkungen \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Gesprächspartner und weitere Anwesende \_\_\_\_\_

Beratungsort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) von Person 1 und Person 2, wenn vorhanden oder ggf. des bzw. der gesetzl. Vertreter(s)

Stempel / Unterschrift Makler