Thomas Vetter Versicherungsmakler



Bitte ausfüllen und per Mail an info@versicherungen-vetter.de senden.

Mit dem einsenden des Formulars erklären Sie sich mit den **Datenschutzbestimmungen** einverstanden. Sollten Sie damit nicht einverstanden sein, bitte das Formular nicht einsenden!

Anfragebogen für PKW

Art des Vergleichs:	Tarif/Versicherer wechseln	Neu erworbenes Fahrzeug
---------------------	----------------------------	-------------------------

Art der Zulassung: Normal Saison von bis

Name:

Anschrift:

Berufsstand: Angestellter/Arbeiter Beamter Angestellter ÖD

Selbständig Landwirt nicht berufstätig

Geburtsdatum: Familienstand:

Wer ist Halter des Fahrzeugs? PLZ des Halter:

Fahrzeugdaten:

(Diese Daten finden Sie in Ihrem Fahrzeugschein / Zulassungsbescheinigung Teil 1)

Erstzulassung [1]:

Hersteller [2]:

Typschlüssel [3]:

Gewünschter Versicherungsbeginn:

Kennzeichen:

Erwerbsdatum:

Kraftstoff: Benzin Diesel m. Rußpart.Filt. Diesel o. Rußpart.Filt.

Hybrid Elektro Bivalent

Gas Wasserstoff

Zubehör: Wegfahrsperre Spurhalteassistent Abbiegeassistent

Abstandsregeltemp. ACC Notbremsassistent Dashcam

Fahrzeugwerte: Neuwert in €:

Kaufpreis in €:

Sonderausstattung in €:

Jährliche Fahrleistung:		Al	ktueller KM-Stand:		
Fahrzeugnutzung nur in EU Norwegen und Großbritani		Ja	Nein		
Finanzierung:	Eigenfinanziert	Kredit	kauf	Leasing	
Laufzeit bei Kredit oder Lea	asing: von	ı: bi	s:		
Nutzung:	ausschließlich privat		ausschließlich gev	werblich	
G .	überwiegend privat		überwiegend gew		
Fahrzeug als Betriebsausga	abe:	Ja	Nein	Privat	
Vorsteuerabzugsberechtigt	t:	Ja	Nein		
Nächtlicher Abstellort:				abgeschlossen überdacht	
				öffentl. zugänglich	
Angaben zum Versicheru	ngsnehmer:				
Anzahl Kinder im Haushalt	: Geb.Dat. jü	ngstes / älteste	s Kind:		
Besitzen Sie selbstgenutztes Wohneigentum (Wohnhaus, Eigentumswohnung)? Nein					
Ja, Wohnhaus, Eigentumswohnung, versichert bei Gesellschaft					
Fahrerkreis:					
Festgelegter Fahrerkreis (nur bestimmte Personen nutzen das Fahrzeug. Günstigste Variante)					
Fahrer ist	Versicherungsnehmer				
Familienstand:					
Geb.Datum:					
FS-Datum:					
Teilnahme BF:					
Beruflicher Status:					
Beliebiger Fahrerkreis (mit Angabe von jüngsten und ältesten Fahrer)					
	jüngster männl. Fahrei	r jüngste w	eibl. Fahrerin	Älteste(r) Fahrer(in)	
Geb. Datum:					
FS-Datum:					
Teilnahme BF:					

Merkmale:

Unbekannter Fahrerkreis (wenn keine Einschränkung des Fahrerkreises erfolgen soll, wählen Sie diesen Punkt. ACHTUNG: Teuerste Variante!)

Alle Fahrer sind Familienangehörige in häuslicher Gemeinschaft?	Ja	Nein			
Alle Fahrer besitzen den Führerschein eines EU-Landes?	Ja	Nein			
Alle Fahrer seit mind. 10 Jahren wohnhaft in Deutschland?	Ja	Nein			
Versicherungsschutz:					
Nur KFZ Haftpflicht (ohne Kasko Schutz)					
Vollkasko Ja, mit € SB und Teilkasko mit €	SB	Nein			
Teilkasko Ja, mit € SB		Nein			
Zusätzliche Leistungen:					
Rabattschutz (keine Rückstufung im Schadensfall)	Ja	Nein			
Schutzbrief (Pannenhilfe, Abschleppen)	Ja	Nein			
Werkstattbindung (bei Kaskoschäden wählt der Versicherer die Werkstatt)	Ja	Nein			
Fahrerunfallschutz (Versicherer erstatte bei selbstverschuldeten Unfällen den eigenen Personenschaden)	Ja	Nein			
Auslandsschadenschutz (bei einem unverschuldeten Unfall im Ausland, kümmert sich der Versicherer um die Regulierung)	Ja	Nein			
GAP-Deckung (wichtig bei finanzierten oder geleasten Fahrzeugen)	Ja	Nein			
Brems-, Betriebs-, Bruchschäden (wichtig bei Anhängerbetrieb)	Ja	Nein			
Insassenunfallversicherung Summe bei Invalidität:	Summe bei Tod:				

Schadenfreiheitsklasse:

Bestehende Schadenfreiheitsklasse übernehmen

SF-Klasse Haftpflicht: für das Jahr SF Klasse Vollkasko: für das Jahr

bisher versichert bei Gesellschaft:

Vorschäden der letzten 5 Jahre:

Anzahl Haftpflicht: wann (in welchem Jahr) war der Schaden?

Anzahl Vollkasko: wann (in welchem Jahr) war der Schaden?

Anzahl Teilkasko: wann (in welchem Jahr) war der Schaden?

Wurde der Vertrag vom Vorversicherer gekündigt? Ja Nein

Erstmalige Versicherung eines Fahrzeugs (keine SF-Klasse vorhanden)

Die übliche Einstufung bei erstmaliger Versicherung eines Fahrzeuges ist die SF-Klasse O. Besitzen Sie schon mindestens 3 Jahre die Fahrerlaubnis, kann eine Einstufung in die

SF-Klasse 1/2 bis 2 erfolgen (abhängig von der Gesellschaft).

Als Zweitfahrzeug versichern (es besteht bereits eine Versicherung für ein anderes Fahrzeug). In diesem Fall beantworten Sie bitte unbedingt die Fragen unter "Für eine bessere SF Einstufung" auf der nächsten Seite.

Für eine bessere SF Einstufung:

Besitzen Sie ein weiteres Fahrzeug? Ja Nein

Wenn ja, um was für ein Fahrzeug handelt es sich?

Auf wen ist das Fahrzeug zugelassen? Auf Sie Auf Ihren Partner

Auf wen ist das Fahrzeug versichert? Auf Sie Auf Ihren Partner

Bei welcher Gesellschaft ist das Fahrzeug versichert?

Welche SF-Klasse hat das Fahrzeug in Haftpflicht? in Vollkasko?

Vorschäden der letzten 5 Jahre

Anzahl Haftpflicht wann (in welchem Jahr) war der Schaden?

Anzahl Vollkasko wann (in welchem Jahr) war der Schaden?

Zahlweise:

jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich

Wie soll die Kontaktaufnahme erfolgen, um Ihnen das Ergebnis des Vergleichs mitzuteilen?

Büro Straubing:

Kolbstr. 3, 94315 Straubing

Mail: info@versicherungen-vetter.de

Tel. (0 94 21) 9 63 51 83, Fax (0 94 21) 9 63 51 86

Telefonisch unter am besten erreichbar

per Email an:

Möchten Sie uns noch etwas mitteilen?