

Fragebogen KFZ

Versicherungsnehmer

Name, Vorname : _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Email: _____

Geburtsdatum: _____

Kinder (wenn ja wann geboren): _____

Eigentümer einer Immobilie (wenn ja wo versichert): _____

Fahrzeughalter

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Fahrzeug

Fahrzeugart (PKW, LKW, Motorrad, usw.): _____

Saisonfahrzeug (ja od. nein / von-bis): _____

Versichererwechsel oder Neuanschaffung: _____

Kennzeichen (Ortskennzeichen): _____

Hersteller (Herstellernummer HSN, zu 2.1): _____

Typ (Typschlüssel TSN, zu 2.2): _____

Fahrgestellnummer: _____

Erstzulassung: _____

Zulassung auf Versicherungsnehmer: _____

gewünschter Versicherungsbeginn: _____

nächtlicher Abstellort: _____

KM pro Jahr: _____

Aktueller Tachostand: _____

Wer fährt mit dem Fahrzeug (Name und Geburtsdatum): _____

Welcher Schutz ist gewünscht (Haftpflicht, Teilkasko, Vollkasko): _____

Zahlungsweise (jährlich, halbjährlich, vierteljährlich, monatlich): _____

Vorversicherer (inkl. Versicherungsnummer und Kennzeichen): _____

Schadenfreiheitsklasse: _____

Mit Schutzbrief (Pannenhilfe): _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bei den angegebenen Daten handelt es sich um die Daten, die zur Berechnung und Beantragung notwendig sind. Unter Umständen können keine oder nur annähernde Angebote berechnet werden wenn nicht alle Angaben vorliegen.

Den ausgefüllten Fragebogen können Sie mir dann gern per Mail oder Fax zukommen lassen.

Sie erhalten garantiert innerhalb von 24h ein Angebot!

Bei Fragen wenden Sie sich bitte einfach an mich:

Robert Günther

Tel: 0391 – 582 472 79

Fax: 0391 – 582 582 87

Mob: 0151 – 149 85 85 9

Mail: mail@robert-guenther.eu