

**Fragebogen zur Berechnung einer KFZ-Versicherung**

!!! Bitte fügen Sie diesem Fragebogen möglichst eine Kopie des Fahrzeugscheins bei !!!

<b>Name, Vorname</b> <b>Anschrift</b> <b>Telefon</b>	
<b>Fahrzeugart</b>	
<b>Hersteller (HSN)</b>	
<b>Fahrzeugtyp (TSN)</b>	
<b>PS/KW</b>	/
<b>Kennzeichen/Zulassungsbezirk</b>	
<b>Fahrzeugidentnummer</b> (min. die letzten 8 Stellen)	
<b>aktueller Kilometerstand</b>	
<b>Wie wird das Fahrzeug hauptsächlich genutzt?</b>	<input type="checkbox"/> <b>privat mit gelegentl. gewerbl. Nutzung</b> <input type="checkbox"/> <b>ausschließlich privat</b> <input type="checkbox"/> <b>überwiegend privat</b> <input type="checkbox"/> <b>gewerblich</b>
<b>Datum der Erstzulassung</b>	
<b>Datum der Zulassung auf den Versicherungsnehmer</b>	
<b>Wo wird das Fahrzeug regelmäßig abgestellt?</b>	<input type="checkbox"/> <b>Straße</b> <input type="checkbox"/> <b>Carport</b> <input type="checkbox"/> <b>Sammelgarage</b> <input type="checkbox"/> <b>Tiefgarage</b> <input type="checkbox"/> <b>gesichertes Grundstück</b> <input type="checkbox"/> <b>Einzel-/Doppelgarage</b>
<b>Leben Kinder mit Ihnen im Haushalt?</b>	<input type="checkbox"/> <b>ja</b> <input type="checkbox"/> <b>nein</b>
<b>Wenn ja, Geburtsdatum des ältesten Kindes</b>	
<b>Besitzen Sie selbstgenutztes Wohneigentum?</b>	<input type="checkbox"/> <b>ja</b> <input type="checkbox"/> <b>nein</b>
<b>Wenn ja, welcher Art?</b>	<input type="checkbox"/> <b>Eigentumswohnung</b> <input type="checkbox"/> <b>Reihenhaus/Doppelhaushälfte</b> <input type="checkbox"/> <b>Ein-/Zweifamilienhaus</b> <input type="checkbox"/> <b>Mehrfamilienhaus</b>
<b>Derzeitige berufliche Tätigkeit</b>	
<b>Öffentlicher Dienst/Beamter?</b>	<input type="checkbox"/> <b>ja</b> <input type="checkbox"/> <b>nein</b>
<b>Wer fährt regelmäßig mit dem Auto?</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>Versicherungsnehmer/Geschäftspartner</b> <input type="checkbox"/> <b>Ehe-/Lebenspartner</b> <input type="checkbox"/> <b>Sohn/Tochter</b> <input type="checkbox"/> <b>Sonstige</b>
<b>Geburtsdatum des jüngsten und ältesten Fahrers</b>	
<b>Wie viele Kilometer fahren Sie im Jahr?</b>	
<b>Ist bereits ein schadenfreies Jahr vorhanden?</b> (ggf. letzte Beitragsrechnung beifügen) <b>In welcher Höhe?</b>	<input type="checkbox"/> <b>ja</b> <input type="checkbox"/> <b>nein</b>
<b>Soll ein Schutzbrief</b> (beinhaltet z. B. Pannenhilfe, Abschleppdienst uvm.) <b>versichert werden?</b>	<input type="checkbox"/> <b>ja</b> <input type="checkbox"/> <b>nein</b>
<b>Soll das Fahrzeug Kasko versichert werden?</b>	<input type="checkbox"/> <b>Teilkasko</b> <b>SB:</b> <b>Euro</b> <input type="checkbox"/> <b>Vollkasko</b> <b>SB:</b> <b>Euro</b>
<b>gewünschte Zahlungsweise</b>	<input type="checkbox"/> <b>jährlich</b> <input type="checkbox"/> <b>halbjährlich</b> <input type="checkbox"/> <b>vierteljährlich</b> <input type="checkbox"/> <b>monatlich</b>
<b>Lastschriftdaten</b>	<b>Kontonummer:</b> <b>BLZ:</b>

**Rückantwort an:**

**Fax:07231/42629-65 oder per E-Mail: info@finanzatlas-pforzheim.de**

