

1. Persönliche Angaben

abweichender Halter

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße

Straße

PLZ, Ort

PLZ, Ort

2. Allgemeine Angaben

Besteht derzeit eine **KFZ-Versicherung**?

☐

nein

☐

ja, beim Versicherer:

unter der Vertragsnummer:

gekündigt vom:

☐

Versicherungsnehmer

zum:

☐

Versicherer

zum:

Schadenfreiheitsklasse Haftpflichtabsicherung:

Schadenfreiheitsklasse Kaskoabsicherung:

Haben Sie innerhalb der letzten drei Jahre Ihre KFZ Versicherung gewechselt?

☐

nein

☐

ja, Anzahl der Wechsel

3. Fahrzeugdaten

Kennzeichen:

Fahrzeugidentnr.:

Hersteller:

Herstellerschlüsselnr.:

Typ:

Typschlüsselnr.:

PS / KW:

Hubraum:

Kraftstoff:

Km-Stand:

Neuwert:

Restwert:

Erstzulassung:

Zulassung auf VN:

Wegfahrsperre:

☐

ja

☐

nein

ESP:

☐

ja

☐

nein

3. Fahrzeugdaten

Finanzierung: ☐ Eigenfinanziert ☐ Kredit (Dauer: _____ Monate)

☐ Leasing

weitere KFZ vorhanden: ☐ ja ☐ nein

wenn ja, welche: _____

Versicherer: _____

4. Nutzung des Fahrzeugs

☐ privat ☐ gewerblich Fahrtzweck: _____

Begleitetes Fahren: ☐ ja ☐ nein

jährliche km-Leistung: _____ Abstellplatz: _____

Nutzerkreis: ☐ VN ☐ VN + Partner

☐ Familien ☐ beliebig

Geb. Datum jüngste(r) Fahrer(in): _____

Geb. Datum älteste(r) Fahrer(in): _____

5. Daten zum Versicherungsnehmer (VN) / Halter

Führerscheindatum: _____ Halter des KFZ: _____

Führerscheinherkunft: _____ Nationalität: _____

Wohneigentum: ☐ ja ☐ nein

wenn ja: ☐ ETW ☐ Haus

Gebäudeversicherer: _____

Vorsteuerabzugsberechtigt: ☐ ja ☐ nein

Beamter/ Öffentlicher Dienst?: ☐ ja ☐ nein

Leben in Ihrem Haushalt Kinder unter 16 Jahren?

☐ nein ☐ ja, Geb.-Datum des jüngsten Kindes _____

Mitglied eines Automobilclubs: ☐ ja ☐ nein

Teilnahme am begleitendem Fahren mit 17: ☐ ja ☐ nein

Mallorca-Deckung erwünscht: ☐ ja ☐ nein

6. Versicherungsschutz / Vorversicherung

Welche Versicherungssumme wünschen Sie?

☐ gesetzl. Mindestdeckung ☐ 50 Mio. € ☐ 100 Mio. €

SF-Klasse Haftpflicht: _____ SF-Klasse Vollkasko: _____

SF Herkunft: ☐ Eigener Rabatt ohne Sonderregelung ☐ Sonstiges

Kaskodeckung: ☐ Keine
☐ Teilkasko, mit _____ € Selbstbeteiligung

☐ Vollkasko, mit _____ € Selbstbeteiligung

Schutzbrief: ☐ ja ☐ nein Rabattschutz: ☐ ja ☐ nein

Insassenunfallversicherung erwünscht? ☐ ja ☐ nein

Ich bin einverstanden, dass meine Daten für die Erstellung eines Angebotes durch die pact Finanz AG gespeichert und an ausgewählte Versicherer weitergegeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift