



Verbraucherzentrale Südtirol Centro Tutela Consumatori Utenti

Fragebogen: KFZ- Versicherungsscheck

ACHTUNG! folgende Dokumente bereit halten:

- **Versicherungsvertrag**
- **letzte gültige Risikobescheinigung**
- **Führerschein**
- **Fahrzeugschein**

Mitglied: Nein Ja **Erstberatung bereits genossen:** Nein Ja

Name des Mitglieds: _____

Daten des Versicherungsnehmers:

Vor- und Zuname des Versicherungsnehmers: _____

Geburtsdatum: _____ Familienstand: _____ Beruf: _____

Wohnort: _____ PLZ: _____

Ausstellungsdatum des Führerscheins: _____ Führerscheinkategorie: (z.B. „B“): _____

Führerscheinentzug: Nein Ja Wann: _____

Ist der Versicherungsnehmer und der Eigentümer die selbe Person: Nein Ja

Ist der Versicherungsnehmer der alleinige Lenker: Nein Ja

Wer benutzt noch dieses Fahrzeug: _____ Alter: _____

Daten des versicherten Fahrzeugs:

Marke: _____ Model: _____

Immatrikulationsdatum: _____ Kaufdatum: _____

Hubraum (cc): _____ Steuer PS: _____

Kilowatt (kw): _____ Antrieb: (Diesel/ Benzin/ Gpl/ Methan/ Elektro/ Hybrid) _____

Anhängerkupplung: Nein Ja nächtlicher Abstellplatz (Garage/ Straße...): _____

Durchschnittliche Jahreskilometer: _____

Versicherungsdaten:

Versichert seit wie vielen Jahren: _____

Derzeitige Bonus/ Malus Klasse: _____ (Bonus/ Malus 01 seit wie vielen Jahren): _____
(diese Information finden Sie auf Ihrer letzten gültigen Risikobescheinigung unter „CU“)

Verschuldete Unfälle in den letzten 5 Jahren: _____ Welches Jahr: _____
(siehe Risikobescheinigung)

Unfälle mit Teilschuld: _____ Welches Jahr: _____ Prozentsatz: _____
(siehe Risikobescheinigung)

Versicherte Summe: _____

Zahlungsart der Prämie: halbjährlich _____ jährlich: _____

Nächste Jahresfälligkeit: _____

Derzeitige Prämie + Name der Versicherung _____

Auswertung an:

Name Nachname: _____

E-Mail-Adresse _____ @ _____

Tel _____ Fax _____

Alle Daten werden unter dem Schutz des Gesetzesdekretes Nr. 196/03 (Datenschutzgesetz) gesammelt, bearbeitet und aufbewahrt. Gegen einfache Anfrage ist die gänzliche Löschung derselben möglich.

Datum

Unterschrift

Bitte beachten Sie, dass dieser Check nur dann bearbeitet und berücksichtigt werden, wenn ALLE Daten ordnungsgemäß ausgefüllt werden!