



Fragebogen: KFZ- Versicherungsscheck

Bitte halten Sie folgende Dokumente bereit:

- ✓ **Versicherungsvertrag**
- ✓ **Führerschein**
- ✓ **Fahrzeugschein**

Mitglied: Nein ___ Ja ___ Erstberatung bereits genossen: Nein ___ Ja ___

Name des Mitglieds: _____

Daten des Versicherungsnehmers:

Vor- und Nachname des Versicherungsnehmers: _____

Geburtsdatum: _____ Familienstand: _____ Beruf: _____

Steuernummer: _____

Adresse: _____

Wohnort: _____ PLZ: _____

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

Führerscheinentzug: Nein ___ Ja ___ Wann: _____

Versicherungsnehmer und Eigentümer sind dieselbe Person: Nein ___ Ja ___

Der Versicherungsnehmer ist der alleinige Lenker: Nein ___ Ja ___

Falls nein, wer benutzt noch dieses Fahrzeug: _____ Alter: _____

Gibt es weitere Fahrzeuge in der Familie: Nein ___ Ja ___

Wenn ja, wieviele _____

Daten des versicherten Fahrzeugs:

Marke: _____ Modell: _____

Erstzulassungsdatum: _____ Kaufdatum: _____

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

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

Durchschnittliche Jahreskilometer: _____

Versicherungsdaten:

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

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 gemäß Gesetzesdekret 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!