

# Tarifierungsdaten zur Kraftfahrtversicherung

Datum: \_\_\_\_\_

## Personenbezogene Daten:

Vorname: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon / Fax: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Geschlecht:  männl.  weibl.  
Familienstand: \_\_\_\_\_  
Geburtsland: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Stellung: \_\_\_\_\_  
Beruf des VN: \_\_\_\_\_  
Branche: \_\_\_\_\_  
speziell. Arbeitgeber: \_\_\_\_\_  
Führerschein seit (Datum): \_\_\_\_\_  
unfallfrei seit: \_\_\_\_\_ Jahr(en)

## weitere Tarifierungsfragen:

- Ist der VN vorsteuerabzugsberechtigt?  
 Ist der VN Angestellter (BfA)?  
 Hat der VN einen Eintrag im Verkehrszentralregister (Punkte in Flensburg)?  
 Hat der VN nachweislich ein Sicherheitstraining absolviert?  
 Ist der VN Mitarbeiter eines Automobilherst. und das Fzg. aus eigener Prod.?  
 Hat der VN einen Verwandten 1. Grades, der sich in einer SFK befindet?  
 Besitzt der VN eine BahnCard?  
 Ist der VN Wohngebäude-/ Wohnungseigentümer und nutzt diese selbst?  
Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_  
Art des Wohneigentums: \_\_\_\_\_  
Anzahl der versicherten Gefahren: \_\_\_\_\_  
 Hat der VN und/oder dessen Partner(in) ein minderjähriges Kind?  
 Hat der VN seinen Führerschein in einem Land der EU erworben?  
 Hat der VN seinen Wohnsitz länger als 5 Jahre in der BRD?

## Fahrzeugdaten:

Hersteller-Nr.: \_\_\_\_\_ Typschl.-Nr.: \_\_\_\_\_  
Hersteller: \_\_\_\_\_  
Bezeichnung: \_\_\_\_\_  
Leistung/Hubraum: \_\_\_\_\_ PS \_\_\_\_\_ kW \_\_\_\_\_ ccm  
Kennzeichen: \_\_\_\_\_  
Tarifgruppe:  normal  öffentl. Dienst  Landwirt  
Nutzung:  ausschließl. priv.  überwieg. gewerbl.  
 überwiegend priv.  ausschl. gewerbl.  
Nutzerkreis-  
Wer fährt mit  nur der VN  VN+Partner+Kinder  
dem Fahrzeug?  VN + Partner  gelegentl. andere  
 nur der Partner  nur die Kinder  
Geburtsdaten weiterer Nutzer ohne VN:  
Geburtsdatum jüngster männlicher Fahrer: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum jüngster weiblicher Fahrer: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum ältester männlicher Fahrer: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum ältester weiblicher Fahrer: \_\_\_\_\_  
Wird das  keine Ausl.nutzung  regelmäßig  
Fahrzeug im  nur im Urlaub  Grenzgänger  
Ausland genutzt?  Nutzung im Nicht-EU-Ausland

Wo steht das Fz. über Nacht?  Einzel- / Doppelgarage  Carport  
 Tiefgarage in MFH  private Einfahrt  
 Tiefgarag. mit Gitterbox  öffentl. Tiefgarage  
 privater Innenhof  öffentl. Straße/ Parkpl.  
jähr. Fahrleistung: \_\_\_\_\_ km Kilometerstand: \_\_\_\_\_ km  
Datum Erstzulass.: \_\_\_\_\_ Datum Erwerb: \_\_\_\_\_  
Neuwert: \_\_\_\_\_ EUR  
 Ist der VN auch Halter des Fahrzeugs?  
 Besitzt das Fahrzeug eine anerkannte Wegfahrsperr?  
 Ist das Fahrzeug als Betriebsausgabe anerkannt?  
 Ist der VN der Erstbesitzer des Fahrzeugs?  
 Ist das Fahrzeug ein Zweitwagen?  eigener  des Partners  
Wo ist der Erstwagen versichert? \_\_\_\_\_  
SF-Klasse-KH: SF \_\_\_\_\_ SF-Klasse-VK: SF \_\_\_\_\_  
Nutzung Erstfz.:  ausschließl. priv.  überwieg. gewerbl.  
 überwiegend priv.  ausschl. gewerbl.  
Nutzerkreis  nur der VN  VN+Partner+Kinder  
Erstfahrzeug?  VN + Partner  gelegentl. andere  
jähr. Fahrleistung: \_\_\_\_\_ km

## Daten zur Versicherung:

SF-Klasse-Haftpflicht: \_\_\_\_\_  Vorvertrag durch Vorversicherer gekündigt  
Deckung Haftpflicht:  50 Mio. € pauschal  gesetzlich  
Deckung Kasko: Selbstbeteiligung Vollk.:  ohne  gesetzlich  
 150 EUR  150 EUR  
 300 EUR  300 EUR  
 500 EUR  500 EUR  
 750 EUR  750 EUR  
 1000 EUR  1000 EUR  
 2500 EUR  2500 EUR  
Selbstbeteiligung Teilk.:  ohne  
 150 EUR  
 300 EUR  
 500 EUR  
 750 EUR  
 1000 EUR  
 2500 EUR  
Zahlungsweise:  jährlich  
 halbjährlich  
 vierteljährlich  
 monatlich  
Zahlungsart:  Rechnung  
 Abbuchung  
Saisonkennzeichen: \_\_\_\_\_  
Start: \_\_\_\_\_  
Ende: \_\_\_\_\_  
Finanzierung:  Eigenfinanziert  
 Kredit  
 Leasing  
Mehrwert: \_\_\_\_\_ EUR  
gemeldete Schäden in den letzten zwei Jahren:  
KH: \_\_\_\_\_ VK: \_\_\_\_\_ TK: \_\_\_\_\_

Schuttbrieftleistungen erwünscht?  ja  nein

derzeitiger Beitrag in Haftpflicht: \_\_\_\_\_ EUR

derzeitiger Beitrag in Kasko: \_\_\_\_\_ EUR

Bei welcher Gesellschaft sind Sie derzeit versichert?

Bitte zurück an FAX: 030 - 47 596 208 o. kfz@vemax.de