

# RISIKOFRAGEBOGEN

## KRAFTFAHRTVERSICHERUNG

|   |  |  |   |  |   |
|---|--|--|---|--|---|
| Versicherungsnehmer<br>Name, Anschrift  |  |  |   | Geburtsdatum   |   |
| Führerscheindatum   | Beruf  |  |   | <input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> öffentl. Dienst |   |
| E-Mail  |  |  |   | Tel.   |   |
| Fahrzeugkennzeichen   | <input type="checkbox"/> Saisonkennzeichen von   |  |   | bis  |   |
| Versicherungsbeginn   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> mit d. Tag der Zulassung  | <input type="checkbox"/>  |  |   |
| Risikomerkmale  | <i>Der Risikofragebogen mit Ihren Angaben ist Grundlage für unser Angebot und wird Vertragsbestandteil.</i>  |  |   |  |   |
| <input type="checkbox"/> Pkw  | <input type="checkbox"/> >150.000,00 EUR Wert <sup>1</sup>   | <input type="checkbox"/> historisches Fahrzeug   | <input type="checkbox"/> Wertgutachten liegt vor  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Krad <sup>1</sup>  | <input type="checkbox"/> Sporttourer <input type="checkbox"/> Enduro <input type="checkbox"/> Café Racer <input type="checkbox"/> Supersport <input type="checkbox"/> Chopper <input type="checkbox"/> Gespann             |  |   |  |   |
|   | <input type="checkbox"/> Sonstige  | <input type="checkbox"/> Roller <input type="checkbox"/> Leichtkraftrad <input type="checkbox"/> Quad <input type="checkbox"/> Trike |   |  |   |
| <input type="checkbox"/> Andere <sup>2</sup>  | <input type="checkbox"/> Kraftfahrzeug zur Güterbeförderung, Nutzlast bis max. 3,5 t   |  | <input type="checkbox"/> Wohnmobil <sup>1,2</sup>   |  |   |
| <sup>1)</sup> Bei Pkw >150.000 EUR, Wohnmobilen u. Zweirädern bitte Wertangaben ergänzen, Wertgutachten bitte einreichen!             |  |  |   |  |   |
| <sup>2)</sup> Für Fahrzeuge zur Güterbeförderung und Wohnmobile benötigen wir bitte weitere Detailangaben. Sprechen Sie uns bitte an. |  |  |   |  |   |
|   | Neuwert  | EUR  | Zeitwert  | EUR  | Marktwert                                   |
| Fzg. Hersteller / Typ   |  |  | Fahrleistung pro Jahr / KM  |  |   |
|   | Hersteller-Nr. <sup>3</sup>  | Typschlüssel-Nr. <sup>3</sup>  |   | Kilometer-Stand  |   |
| <sup>3)</sup> Sie finden die Hersteller- und Typschlüssel-Nr. in der Zulassungsbescheinigung I, Position 2.1. und 2.2.                |  |  |   |  |   |
| Technik   | Leistung KW  | Hubraum cm <sup>3</sup>  | <input type="checkbox"/> mit ABS  | Erstzulassung  |   |
|   | Das Fahrzeug ist <input type="checkbox"/> geleast <input type="checkbox"/> finanziert  |  | Zulassung auf den Versicherungsnehmer   |  |   |
| Fahrzeughalter,<br>Name, Anschrift  | <input type="checkbox"/> wie oben  |  |   | Geburtsdatum   |   |
| Fahrzeugnutzung   | <input type="checkbox"/> private Eigenverwendung <input type="checkbox"/> freiberufliche Nutzung   |  | <input type="checkbox"/> gewerbliche Nutzung  |  |   |
| Regelmäßiger<br>Abstellort  | <input type="checkbox"/> Straße/im Freien <input type="checkbox"/> ungesichertes Grundstück <input type="checkbox"/> gesichertes Grundstück <input type="checkbox"/> Carport   |  |   |  |   |
|   | <input type="checkbox"/> Einzel- <input type="checkbox"/> Doppel- <input type="checkbox"/> Tief- <input type="checkbox"/> Sammelgarage   |  |   |  |   |
| Wohnungseigentum d.<br>Versicherungsnehmers   | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ETW <input type="checkbox"/> DHH <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> EFH <input type="checkbox"/> MFH  |  |   |  |   |
|   | Gebäude versichert bei   |  |   |  |   |
| Weitere Fahrzeuge   | <input type="checkbox"/> ja:   |  |   |  |   |
| Nutzerkreis   | <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Ehe-/Lebenspartner <input type="checkbox"/> Sohn/Tochter <input type="checkbox"/> andere:  |  |   |  |   |
|   | Geburtsdatum des ältesten Nutzers  |  | Geburtsdatum des jüngsten Nutzers   |  |   |
|   | Begleitetes Fahren? <input type="checkbox"/> ja  |  | <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> div. <i>nur f. statistische Zwecke</i> |  |   |
|   | Für Nutzer unter 23 Jahre: Eintrag im Verkehrszentralregister?   |  | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja   |  |   |
|   | Fahrsicherheitstraining? <i>Versicherungsnehmer</i> <input type="checkbox"/> ja, innerhalb des letzten Jahres  |  |   |  |   |
| Versicherungsschutz   | <input type="checkbox"/> Haftpflicht KH SF-Klasse  |  | <i>Bitte geben Sie keine Beitragssätze in % an, sondern SF-Klassen.</i>   |  |   |
|   | <input type="checkbox"/> Vollkasko VK  | SF-Klasse  | Selbstbehalt je Schaden EUR   |  | <input type="checkbox"/> VK nicht gewünscht |
|   | <input type="checkbox"/> Teilkasko TK  | SF-Klasse  | Selbstbehalt je Schaden EUR   |  | <input type="checkbox"/> TK nicht gewünscht |
| Weitere Optionen  | <input type="checkbox"/> Gap-Deckung für Leasingfahrzeug. <input type="checkbox"/> Fahrerschutz <input type="checkbox"/> Rabattschutz  |  |   |  |   |
|   | <input type="checkbox"/> Fahrzeug-Schutzbrief <input type="checkbox"/> Verkehrsrechtsschutz <input type="checkbox"/> Unfallversicherung  |  |   |  |   |
| Vorschäden<br><i>in den letzten 3 Jahren</i>  | <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> KH <input type="checkbox"/> VK <input type="checkbox"/> TK <i>Bitte geben Sie bei Vorschäden jeweils auch Schadenjahr und -höhe an</i>                             |  |   |  |   |
| Zahlweise   | <input type="checkbox"/> jährl. <input type="checkbox"/> halbjährl. <input type="checkbox"/> vierteljährl. <input type="checkbox"/> monatl. <input type="checkbox"/> per Rechnung <input type="checkbox"/> per SEPA-Mandat |  |   |  |   |
| Datum / Unterschrift  |  |  |   |  |   |