

Fragebogen zur Prämienermittlung - PKW, Seite 1 von 7

Fahrzeug							
Herstellernummer (HSN - 4stellig):		Herstellername (z.B. Volkswagen)					
Typschlüsselnummer (TSN - 3stellig)		Fahrzeugtyp (z.B. Lupo 3 L)					
Hubraum (ccm):		Leistung (laut Kfz-Schein):		kW		PS	
Wegfahrsperrre	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein					
Erstbesitz	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja, vorher Tages- / Kurzzulassung, max. 1.000 km				
	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> ja, vorher Tageszulassung, max. 100 km				
	<input type="checkbox"/> ja, vorher Vorführwagen		<input type="checkbox"/> ja, vorher kein Vorführwagen, keine Tageszulassung				
Kennzeichen (z.B. KS - ZE 1)			Postleitzahl (Achtung: ab 01.04.2007 Pflichtfeld)				
Erstzulassung (z.B. 07.08.2000)			Erwerbdatum (z.B. 20.02.2002)				
Neuwert (EUR)		Zeitwert (EUR)		Sonderausst. (EUR)			
Finanzierung:	<input type="checkbox"/> Eigenfinanziert		<input type="checkbox"/> Kredit	<input type="checkbox"/> Leasing	<input type="checkbox"/> andere Finanzierung		
Finanzierungsduer:	Monate						
Verkäufer:	<input type="checkbox"/> Markenhändler			<input type="checkbox"/> Freier Gebrauchtwagenhändler			
	<input type="checkbox"/> Privat	<input type="checkbox"/> EU-Importeur	<input type="checkbox"/> andere		<input type="checkbox"/> unbekannt		

Haftpflicht						
SF-Klasse (Schadenfreiheitsklasse)		Deckungssumme:	<input type="checkbox"/> gesetzlich	<input type="checkbox"/> 50 Mio. EUR	<input type="checkbox"/> 100 Mio. EUR	
Vorschäden (Anzahl)	im laufenden Jahr:		im letzten Jahr:		im vorletzten Jahr:	
SF-Einstufung erfolgt nach:	<input type="checkbox"/> schadenfreien Jahren (Standard)			<input type="checkbox"/> Zweitwagenregelung		<input type="checkbox"/> Ehegattenregelung
	<input type="checkbox"/> Führerscheinregelung			<input type="checkbox"/> Kinder- / Elternregelung		<input type="checkbox"/> andere (z.B. Rückstufung)
	<input type="checkbox"/> Abw. SF-Berechtigter (Partner)			<input type="checkbox"/> Abw. SF-Berechtigter (Firma)		
	<input type="checkbox"/> Abw. SF-Berechtigter (andere als VN, Partner, Firma)					

Fahrzeugversicherung (Kasko)						
Kaskoart:	<input type="checkbox"/> ohne (nur Kfz-Haftpflicht)		<input type="checkbox"/> Teilkasko (TK)		<input type="checkbox"/> Vollkasko (VK)	
Selbstbehalt (Achtung: Selbstbehalt TK <= Selbstbehalt VK!):			TK (EUR):		VK (EUR):	
Vorschäden (Teilkasko)	im laufenden Jahr:		im letzten Jahr:		im vorletzten Jahr:	
Vorschäden (Vollkasko)	im laufenden Jahr:		im letzten Jahr:		im vorletzten Jahr:	
SF-Klasse (z.B. SF 10):		Nur die Schadenfreiheitsklasse ist relevant , da bei gleicher SF-Klasse von den Gesellschaften unterschiedliche Prozentsätze verwandt werden und zudem die Prozentsätze oftmals bei benachbarten SF-Klassen gleich sind (Ergebnis: kein eindeutiger Rückschluß auf die SF-Klasse möglich).				

Fragebogen zur Prämienermittlung - PKW, Seite 2 von 7

Tarifgruppe / VN und Fahrzeugnutzer			
Tarifgruppe	<input type="checkbox"/> Normal (nicht A oder B)	<input type="checkbox"/> B (Beamte)	
	<input type="checkbox"/> Berufsbeamte	<input type="checkbox"/> A (Landwirte)	
Geburtsdatum (VN)		Führerscheinerwerbsdatum:	
Geschlecht (VN)	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	
Familienstand (VN)	<input type="checkbox"/> nicht verheiratet	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> verheiratet
Führerscheinherkunft (wenn nicht BRD)		Nationalität:	
Geburtsdatum (Fahrzeugnutzer, jüngster männlich):			Alter:
Geburtsdatum (Fahrzeugnutzer, jüngste weiblich):			Alter:
Geburtsdatum (Fahrzeugnutzer, älteste / ältester):			Alter:
Fahrer mit Führerscheinbesitz unter 3 Jahren (Dauer in Jahren)			Hinweis: Zur genauen Prämienermittlung ist das exakte Geburtsdatum der Fahrzeugnutzer erforderlich!
Alle Nutzer sind Familienangehörige des VN in häuslicher Gemeinschaft?		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Gelegentlich andere Nutzer?		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Alle Nutzer besitzen den Führerschein eines EU-Landes		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Alle Nutzer sind seit mind. 10 Jahren wohnhaft in der BRD		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Nutzer?	<input type="checkbox"/> beliebig		
	<input type="checkbox"/> ausschließlich VN		
	<input type="checkbox"/> ausschließlich (Ehe-) Partner		
	<input type="checkbox"/> VN und Partner		
	<input type="checkbox"/> VN und festgelegter Fahrer		
	<input type="checkbox"/> VN, Partner, Kinder		
	<input type="checkbox"/> VN, Partner, Sohn / Söhne		
	<input type="checkbox"/> VN, Partner, Tochter / Töchter		
	<input type="checkbox"/> VN und Eltern		
	<input type="checkbox"/> festgelegter Einzelfahrer		
Nutzung?	<input type="checkbox"/> zwei festgelegte Fahrer		
	<input type="checkbox"/> Firmeninhaber		
	<input type="checkbox"/> unbekannt		
	<input type="checkbox"/> ausschließlich privat		
	<input type="checkbox"/> überwiegend privat		
Fahrtzweck?	<input type="checkbox"/> überwiegend gewerblich		
	<input type="checkbox"/> ausschließlich gewerblich		
	<input type="checkbox"/> Flotte (privat)		
	<input type="checkbox"/> Flotte (gewerblich)		
	<input type="checkbox"/> Sonstiges		
Fahrzeugnutzung?	<input type="checkbox"/> privat und Weg zur Arbeit		
	<input type="checkbox"/> privat, nur Freizeit		
	<input type="checkbox"/> privat, Freiberufler		
	<input type="checkbox"/> Fahrzeug der Geschäftsleitung		
	<input type="checkbox"/> sonstige gewerbliche Nutzung		
	<input type="checkbox"/> Soziale Zwecke		
	<input type="checkbox"/> Kundendienst- / Kundenbesuch		
	<input type="checkbox"/> Fahrten von Handels- oder Handwerksbetrieben		
	<input type="checkbox"/> Entgeltlich für Dritte – Kurierdienst		
	<input type="checkbox"/> Entgeltlich für Dritte – Heimservice (z.B. Pizza-Auslieferung)		

Fragebogen zur Prämienermittlung - PKW, Seite 3 von 7

Fahrtzweck (Fortsetzung)	<input type="checkbox"/> Entgeltlich für Dritte – Arzneimittel-Auslieferung
	<input type="checkbox"/> Entgeltlich für Dritte - Automatenbestückung
	<input type="checkbox"/> Entgeltlich für Dritte - Spedition
	<input type="checkbox"/> Entgeltlich für Dritte – sonstige Beförderung / Lieferung von Waren
	<input type="checkbox"/> Unentgeltlich, eigene Zwecke – sonstige Warenauslieferung
	<input type="checkbox"/> Unentgeltlich, eigene Zwecke – Kurierdienst
	<input type="checkbox"/> Unentgeltlich, eigene Zwecke – Heimservice (z.B. Pizza-Auslieferung)
	<input type="checkbox"/> Unentgeltlich, eigene Zwecke – Arzneimittel-Auslieferung
	<input type="checkbox"/> Unentgeltlich, eigene Zwecke - Automatenbestückung

Angaben zum Beschäftigungsstatus	
Beruf:	Branche:
Firma / Arbeitgeber:	
<input type="checkbox"/> unbekannt / andere <input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Arbeiter / Facharbeiter <input type="checkbox"/> Landwirt / Altenteiler <input type="checkbox"/> Berufsbeamter (auf Lebenszeit) <input type="checkbox"/> Berufsrichter <input type="checkbox"/> Berufssoldat <input type="checkbox"/> Auszubildener <input type="checkbox"/> Beurlaubt <input type="checkbox"/> Schüler, Kind <input type="checkbox"/> Student/in <input type="checkbox"/> Zivildienstleistender <input type="checkbox"/> Wehrpflichtiger <input type="checkbox"/> Hausfrau / Hausmann <input type="checkbox"/> Arbeitslos <input type="checkbox"/> Rentner / Pensionär <input type="checkbox"/> Ohne Berufstätigkeit <input type="checkbox"/> Selbstständig <input type="checkbox"/> Selbstständig / Einzelunternehmer <input type="checkbox"/> Freiberufler <input type="checkbox"/> Personengesellschaft <input type="checkbox"/> Körperschaft / Behörde / juristische Person	
Status des Versicherungsnehmers? <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> Außendienst (Handelsvertreter) <input type="checkbox"/> Außendienst (Übrige) <input type="checkbox"/> Innendienst (Büroberuf ohne dienstliche Fahrzeugnutzung) <input type="checkbox"/> Innendienst (Übrige)	
Arbeitsweise?	

Fragebogen zur Prämienermittlung - PKW, Seite 4 von 7

Kinder / Wohneigentum etc.			
Kind (jüngstes) - Geburtsdatum:			Name:
Kind (ältestes) - Geburtsdatum:			Name:
Wohngebäudeversicherung?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, bei:	
Automobilclubmitglied?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, bei:	seit:
Sicherheitstraining absolviert?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, bei:	Datum:
Wohneigentum (selbstbewohnt) ?	<input type="checkbox"/> andere		
	<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus		
	<input type="checkbox"/> Doppelhaushälfte / Reihenhaus		
	<input type="checkbox"/> Zweifamilienhaus		
	<input type="checkbox"/> Dreifamilienhaus		
	<input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus		
	<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung		
	<input type="checkbox"/> nein		
VN erfüllt folgende Aussage(n):	<input type="checkbox"/> ist seit mindestens 10 Jahren wohnhaft in der BRD		
	<input type="checkbox"/> der VN hat keine Eintragungen im VZR (keine Punkte in Flensburg.)		
	<input type="checkbox"/> besitzt ununterbrochen seit 10 Jahren den FS-Klasse 3		
	<input type="checkbox"/> besitzt eine Jahres- / Dauerkarte des öffentlichen Verkehrs		
	<input type="checkbox"/> besitzt eine Bahncard		
	<input type="checkbox"/> ist Mitglied des Bundes für Natur und Umwelt (BUND)		
	<input type="checkbox"/> ist Vereinsmitglied von "Haus & Grund"		
	<input type="checkbox"/> ist Mitglied einer Genossenschaft / Genossenschaftsbank		
	<input type="checkbox"/> ist Mitglied im Deutschen Siedlerbund		
	<input type="checkbox"/> ist Mitglied im Verband der Katholischen Siedler		
	<input type="checkbox"/> ist Mitglied im Versorgungswerk der Münchener Verein AG		
	<input type="checkbox"/> ist Mitglied von ver.di		

Allgemeine Merkmale (Fahrzeug)					
Vom Vorversicherer gekündigt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein			
Fahrleistung (km / Jahr):			Tachostand (km):		
Fahrgebiet (Einschränkung)?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Hinweis: nur EU inkl. Mitglieder zum 01.05.2004, Schweiz, Norwegen und Kroatien		
Das Fahrzeug ist als Betriebsausgabe anerkannt?	<input type="checkbox"/> Privatfahrzeug		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Abstellplatz (Art):	<input type="checkbox"/> andere				
	<input type="checkbox"/> Straße				
	<input type="checkbox"/> Parkhaus				
	<input type="checkbox"/> Parkplatz				
	<input type="checkbox"/> umfriedetes Grundstück				
	<input type="checkbox"/> Carport auf eigenem Grundstück				
	<input type="checkbox"/> Carport (sonstige)				
	<input type="checkbox"/> Innenhof				
	<input type="checkbox"/> Einzel- / Doppelgarage				
	<input type="checkbox"/> Tief- / Sammelgarage				
<input type="checkbox"/> Gitterbox / Gitterkäfig in Tief- / Sammelgarage					
Abstellplatz ist:	<input type="checkbox"/> abgeschlossen		<input type="checkbox"/> überdacht	<input type="checkbox"/> der Öffentlichkeit zugänglich	

Fragebogen zur Prämienermittlung - PKW, Seite 5 von 7

Weitere Leistungen			
Kfz.-Haftpflicht (KH)	<input type="checkbox"/> Rabattschutz		
Kasko	<input type="checkbox"/> Rabattschutz	<input type="checkbox"/> Folgeschäden Marderbiss	
	<input type="checkbox"/> Direktregulierung	<input type="checkbox"/> Verzicht auf den Einwand grober Fahrlässigkeit	
	<input type="checkbox"/> GAP	Hinweis: Nur bei Leasingfahrzeugen	
Reise	<input type="checkbox"/> Schutzbefreiung	<input type="checkbox"/> Auslandschadenschutz	
Sonstige	<input type="checkbox"/> Verkehrsrechtschutz		
Fahrerunfallvers.	<input type="checkbox"/> Fahrer Unfallversicherung		
	<input type="checkbox"/> Insassenunfallversicherung (nur Fahrer)		
IU-Tod / Invalidität (TEUR)		IU-Tagegeld (EUR)	
IU-Krankenhaus-Tg. (EUR)		IU-Kosmetische-OP (TEUR)	

Fahrzeughalter / weiterer PKW etc.			
heutiges Versicherungsunternehmen:		seit (Jahr):	
Weitere PKW - falls vorhanden versichert bei:			
Halter ist?	<input type="checkbox"/> andere		
	<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer		
	<input type="checkbox"/> Lebenspartner des VN's in häuslicher Gemeinschaft.		
	<input type="checkbox"/> Ehe- / Lebenspartner des VN's (abw. Anschrift)		
	<input type="checkbox"/> Ehepartner des VN's in h.G.		
	<input type="checkbox"/> Behindertes Kind		
	<input type="checkbox"/> Behindertes Elternteil		
	<input type="checkbox"/> Kind im Haushalt des VN's		
	<input type="checkbox"/> Elternteil in häuslicher Gemeinschaft.		
	<input type="checkbox"/> Verwandte 1. Grades		
	<input type="checkbox"/> andere Person im Haushalt des VN		
	<input type="checkbox"/> Firmeninhaber		
	<input type="checkbox"/> Firma des VN		
	<input type="checkbox"/> Geschäftsführer		
	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber des VN		
	<input type="checkbox"/> Leasinggeber des VN		
	<input type="checkbox"/> Werksangehöriger eines Autoherstellers		
	<input type="checkbox"/> Werksangehöriger eines Autoimporteurs		
	<input type="checkbox"/> Automobilhersteller / - Händler		

Saisonkennzeichen - (anstatt eines Jahresvertrages)			
Saisonkennzeichen (mind. 1 Monat - max. 11 Monate)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, von:	bis:

Bitte um Rücksprache über (z.B. Sonderausstattung):

Unterschrift für Versicherungsangebot (kein Antrag!) Die hier gemachten Angaben habe ich nach bestem Wissen vorgenommen und sollen ausschließlich zur Ermittlung eines Kfz-Versicherungsangebotes Verwendung finden. Ich wurde darüber informiert, daß es sich <u>nicht</u> um einen Versicherungsantrag handelt.	
	здесь укажите свой телефон, не хенди.
Ort, Datum	Unterschrift

Den ausgefüllten Fragebogen senden Sie bitte an:

(Firmenstempel)

oder

via Telefax an die: