

## Fragebogen zur Prämienermittlung - PKW, Seite 1 von 7

Fahrzeug							
<b>Herstellernummer</b> (HSN - 4stellig):		<b>Herstellername</b> (z.B. Volkswagen)					
<b>Typschlüsselnummer</b> (TSN - 3stellig)		<b>Fahrzeugtyp</b> (z.B. Lupo 3 L)					
<b>Hubraum (ccm):</b>		<b>Leistung (laut Kfz-Schein):</b>		kW		PS	
<b>Wegfahrsperre</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein					
<b>Erstbesitz</b>	<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				
<b>Kennzeichen</b> (z.B. KS - ZE 1)			<b>Postleitzahl</b> (Achtung: ab 01.04.2007 Pflichtfeld)				
<b>Erstzulassung</b> (z.B. 07.08.2000)			<b>Erwerbdatum</b> (z.B. 20.02.2002)				
<b>Neuwert (EUR)</b>		<b>Zeitwert (EUR)</b>		<b>Sonderausst. (EUR)</b>			
<b>Finanzierung:</b>	<input type="checkbox"/> Eigenfinanziert		<input type="checkbox"/> Kredit		<input type="checkbox"/> Leasing		<input type="checkbox"/> andere Finanzierung
<b>Finanzierungsdauer:</b>	Monate						
<b>Verkäufer:</b>	<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					
<b>SF-Klasse</b> (Schadenfreiheitsklasse)		<b>Deckungssumme:</b>	<input type="checkbox"/> gesetzlich	<input type="checkbox"/> 50 Mio. EUR	<input type="checkbox"/> 100 Mio. EUR
<b>Vorschäden (Anzahl)</b>	im laufenden Jahr:		im letzten Jahr:		im vorletzten Jahr:
<b>SF-Einstufung</b> 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)					
<b>Kaskoart:</b>	<input type="checkbox"/> ohne (nur Kfz-Haftpflicht)		<input type="checkbox"/> Teilkasko (TK)		<input type="checkbox"/> Vollkasko (VK)
<b>Selbstbehalt</b> (Achtung: Selbstbehalt TK <= Selbstbehalt VK!):			<b>TK (EUR):</b>		<b>VK (EUR):</b>
<b>Vorschäden (Teilkasko)</b>	im laufenden Jahr:		im letzten Jahr:		im vorletzten Jahr:
<b>Vorschäden (Vollkasko)</b>	im laufenden Jahr:		im letzten Jahr:		im vorletzten Jahr:
<b>SF-Klasse (z.B. SF 10):</b>	<b>Nur die Schadenfreiheitsklasse ist relevant</b> , 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).				

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)		Führerscheinserwerbsdatum:	
Geschlecht (VN)	<input type="checkbox"/> männlich		<input type="checkbox"/> weiblich
Familienstand (VN)	<input type="checkbox"/> nicht verheiratet		<input type="checkbox"/> verheiratet
Führerscheinherkunft (wenn nicht BRD)		Nationalität:	
Geburtsdatum (Fahrzeugnutzer, jüngster männlich):			Alter: <input type="text"/>
Geburtsdatum (Fahrzeugnutzer, jüngste weiblich):			Alter: <input type="text"/>
Geburtsdatum (Fahrzeugnutzer, älteste / ältester):			Alter: <input type="text"/>
Fahrer mit Führerscheinbesitz unter 3 Jahren (Dauer in Jahren)			<b>Hinweis:</b> 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		
	<input type="checkbox"/> zwei festgelegte Fahrer		
	<input type="checkbox"/> Firmeninhaber		
Nutzung?	<input type="checkbox"/> unbekannt		
	<input type="checkbox"/> ausschließlich privat		
	<input type="checkbox"/> überwiegend privat		
	<input type="checkbox"/> überwiegend gewerblich		
	<input type="checkbox"/> ausschließlich gewerblich		
	<input type="checkbox"/> Flotte (privat)		
Fahrtzweck?	<input type="checkbox"/> Flotte (gewerblich)		
	<input type="checkbox"/> Sonstiges		
	<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

<b>Fahrtzweck (Fortsetzung)</b>	<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			
<b>Beruf:</b>		<b>Branche:</b>	
<b>Firma / Arbeitgeber:</b>			
<b>Status des Versicherungsnehmers?</b>	<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"/> Selbständig		
	<input type="checkbox"/> Selbständig / Einzelunternehmer		
	<b>Arbeitsweise?</b>	<input type="checkbox"/> Freiberufler	
<input type="checkbox"/> Personengesellschaft			
<input type="checkbox"/> Körperschaft / Behörde / juristische Person			
<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)			

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 / Reihenhäuser		
	<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

Weitere Leistungen			
<b>Kfz.-Haftpflicht (KH)</b>	<input type="checkbox"/> Rabattschutz		
<b>Kasko</b>	<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	
<b>Reise</b>	<input type="checkbox"/> Schutzbrief	<input type="checkbox"/> Auslandschadenschutz	
<b>Sonstige</b>	<input type="checkbox"/> Verkehrsrechtsschutz		
<b>Fahrerunfallvers.</b>	<input type="checkbox"/> Fahrer Unfallversicherung		
	<input type="checkbox"/> Insassenunfallversicherung (nur Fahrer)		
<b>IU-Tod / Invalidität (TEUR)</b>		<b>IU-Tagegeld (EUR)</b>	
<b>IU-Krankenhaus-Tg. (EUR)</b>		<b>IU-Kosmetische-OP (TEUR)</b>	

Fahrzeughalter / weiterer PKW etc.			
<b>heutiges Versicherungsunternehmen:</b>		<b>seit (Jahr):</b>	
<b>Weitere PKW - falls vorhanden versichert bei:</b>			
<b>Halter ist?</b>	<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)			
<b>Saisonkennzeichen</b> (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 nicht 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: