

Kfz-Formular für Neukunden und Interessenten

Per Fax an 0781/65405 oder per Mail an info@rossi-versicherung.de oder per Post an Marcel Rossi, Anemonenweg 27, 77656 Offenburg

Angaben zum Versicherungsnehmer (VN)

Name / Vorname			
Straße			
PLZ / Ort			
Tarifgruppe	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Beamte	<input type="checkbox"/> öffentlicher Dienst <input type="checkbox"/> Landwirte
Geburtsdatum VN	. .	Familienstand :	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> nicht verheiratet
Führerschein seit:	. .	Führerscheinherkunft (falls nicht D)	
Nationalität (falls nicht D)			
Selbstbewohntes Eigenheim	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Bürotätigkeit (ohne Außendienst)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Geburtsdatum des jüngsten Kindes :	. . .	Geburtsdatum des ältesten Kindes :	. . .

Angaben zum Fahrzeug

Fahrzeugart	<input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> Lieferwagen <input type="checkbox"/> LKW <input type="checkbox"/> Motorrad <input type="checkbox"/> Klein- und Leichtkraftrad/ -roller <input type="checkbox"/> landwirtschaftliche Zugmaschine
Herstellerschlüsselnummer	Typschlüsselnummer
Gesamtgewicht/Nutzlast/KW (nur bei Lieferwagen/ LKW/ Hänger und Motorrad)	
Finanzierung	<input type="checkbox"/> Eigenfinanziert <input type="checkbox"/> Fremdfinanziert <input type="checkbox"/> Leasing
Erstzulassung	. . Erwerb . . .
Amtl. Kennzeichen	- - Aktueller Wert €
Kilometerstand aktuell	. 000 km Jährliche Fahrleistung . 000 km
Abstellplatz	
Haftpflicht, SF Klasse (z.B. SF 10)	Vollkasko, SF Klasse (z.B. SF 10)
Vollkasko gewünscht	<input type="checkbox"/> Ja mit € Selbstbeteiligung <input type="checkbox"/> Nein
Teilkasko gewünscht	<input type="checkbox"/> Ja mit € Selbstbeteiligung <input type="checkbox"/> Nein
Insassen - Unfall	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Schutzbrief <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Vorversicherer	Gap-Deckung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Zahlungsweise	<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> Saison von bis

Angaben zur Nutzung

Nutzung	<input type="checkbox"/> ausschließlich privat <input type="checkbox"/> überwiegend privat <input type="checkbox"/> gewerblich
Abweichender Fahrzeughalter:	<input type="checkbox"/> Ja, nämlich <input type="checkbox"/> Nein
Fahrerkreis	<input type="checkbox"/> nur VN <input type="checkbox"/> VN und Partner <input type="checkbox"/> über 23 <input type="checkbox"/> über 25 <input type="checkbox"/> beliebig
Fahrerkreis	<input type="checkbox"/> Fahrer sind nur im Haushalt lebende Personen <input type="checkbox"/> auch andere Fahrer
Jüngster Fahrer männlich	. . Jüngster Fahrer weiblich . .
Geburtsdatum ältester Fahrer	. . Vorsteuerabzug (nur bei Firmenfahrzeugen) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Nimmt oder nahm ein Fahrer am begleiteten fahrenteil?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Wünschen Sie folgende Erweiterungen:

Rabattschutz: Möchten Sie gegen Zuschlag (ca. 15%) einen Rabattschutz (Keine Rückstufung im Schadenfall) vereinbaren?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Zusammenstoß mit Tieren (bei Teilkasko): Möchten Sie neben den Wildschäden den Zusammenstoß mit Tieren (Hunde, Kühe, Schafe) versichern?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Folgeschäden durch Marderbiss (bei Vollkasko): Möchten Sie Schäden am PKW versichern, die als Folge der Beschädigung von Kabeln, Schläuchen und Leitungen durch einen Marderbiss entstehen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Verzicht auf Einrede der groben Fahrlässigkeit (bei Vollkasko): Möchten Sie grobe Fahrlässigkeit (z.B. Ablenkung durch Beifahrer, Kinder, Hund oder Handy als Unfallursache) mit versichern?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Sonstiges Bemerkungen

--

Ort, Datum

Unterschrift