



SICHERHEIT IN KOOPERATION

Kfz-Abteilung · Bayernstr. 4 · 30855 Langenhagen · Fax-Nr.: (05 11) 78 08 – 1 05

Datenerhebung KFZ-Versicherung

Allgemeine Daten:

Kundennummer:	
Firma:	
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Ort:	
E-Mailadresse:	
Telefonnummer:	

1. Rückmeldung für die Zulassung des neuen Fahrzeugs

Mit dem amtl. Kennzeichen: _____

Name, Anschrift des Fahrzeughalters: _____

Das Fahrzeug ist zusätzlich, ohne Abmeldung
eines anderen Fahrzeuges, angemeldet:

Ja Nein

2. Nur bei PKW

Jährliche Kilometerleistung: _____ km
aktueller km-Stand: _____ km

Wünschen Sie einen Werkstattservice? Ja Nein

3. Nur bei LKW und Anhängern

Gesamtmasse: _____ t

Aufbauart:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> offener Kasten m. Plane u. Spiegel | <input type="checkbox"/> Kipper |
| <input type="checkbox"/> geschlossener Kasten | <input type="checkbox"/> offener Kasten |
| <input type="checkbox"/> sonstige Aufbauarten | |



SICHERHEIT IN KOOPERATION

Kfz-Abteilung · Bayernstr. 4 · 30855 Langenhagen · Fax-Nr.: (05 11) 78 08 – 1 05

4. Vorversicherung

Der Schadensfreiheitsrabatt soll vom folgenden Vertrag übernommen werden:

Versicherung/Versicherungsschein-Nr.: _____

Amtliches Kennzeichen: _____

Verkaufsdatum: _____

Schadensfreiheitklasse: Haftpflicht SF _____ Vollkasko SF _____

5. Versicherungsumfang

Vollkaskoversicherung? Ja Nein

Gegebenenfalls welche Selbstbeteiligung? 150,-- € 300,-- € 500,-- € _____ €

Teilkaskoversicherung? Ja Nein

Gegebenenfalls welche Selbstbeteiligung? 150,-- € ohne Selbstbeteiligung

Wünschen Sie für Ihr KFZ einen Schutzbrief? Ja Nein

Wünschen Sie eine Fahrerschutzversicherung? Ja Nein

Leasingfahrzeug? Ja Nein

Eine Kopie der **Zulassungsbescheinigung I (ehemals Fahrzeugschein)** füge ich bei.

Ort, Datum

Ges.-Nr.

Unterschrift