

# Tarifierungsdaten zur Kraftfahrtversicherung

## Personenbezogene Daten:

Vorname: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon / Fax: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_  
Verheiratet:  ja  nein  
Geschlecht:  männl.  weibl.  
Beruf des VN: \_\_\_\_\_  
Branche: \_\_\_\_\_  
Führerschein seit (Datum): \_\_\_\_\_  
unfallfrei seit: \_\_\_\_\_

## Fahrzeugdaten:

Hersteller-Nr.: \_\_\_\_\_ Typschl.-Nr.: \_\_\_\_\_  
Hersteller: \_\_\_\_\_  
Bezeichnung: \_\_\_\_\_  
Leistung: \_\_\_\_\_ PS \_\_\_\_\_ kW  
Kennzeichen: \_\_\_\_\_  
Tarifgruppe:  normal  öffentl. Dienst  Landwirt  
Nutzung:  ausschließl. priv.  überwieg. gewerbl.  
 überwiegend priv.  ausschl. gewerbl.  
Nutzerkreis- **1)** Festgelegter Fahrerkreis (z.B. VN, Partner, Kinder)  
Wer fährt mit dem Fahrzeug?  
Name 1: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_  
Name 2: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_  
Name 3: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_  
**2)** Beliebiger Fahrerkreis mit bekannten Altersgrenzen:  
Wird das Fahrzeug vom VN gesteuert:  JA  NEIN  
Jüngste/r Fahrer/in neben dem VN: \_\_\_\_\_  
Älteste/r Fahrer/in neben dem VN: \_\_\_\_\_  
**3)**  Unbekannter Fahrerkreis  
Wo steht das Fahrzg. über Nacht?  Einzel- / Doppelgarage  Carport  
 Tiefgarage in MFH  private Einfahrt  
 Tiefgarage mit Gitterbox  öffentl. Tiefgarage  
 öffentl. Straße / Parkpl.  privater Innenhof  
jährl. Fahrleistung: \_\_\_\_\_ km Kilometerstand: \_\_\_\_\_ km  
Datum Erstzulassung: \_\_\_\_\_ Neuwert: \_\_\_\_\_ €  
Datum Zulassung auf Halter: \_\_\_\_\_ Zeitwert: \_\_\_\_\_ €  
Ist der VN auch Halter des Fahrzeugs?  JA  
Wenn nein, wer?  
Name: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

## weitere Tarifierungsfragen:

Besitzt das Fahrzeug eine anerkannte Wegfahrsperrung?  
 JA  NEIN  
Besitzt das Fahrzeug ABS? (Sehr wichtig bei Krädern)  
 JA  NEIN  
Ist der VN vorsteuerabzugsberechtigt?  
 JA  NEIN  
 Ist der VN Wohngebäude-/ Wohnungseigentümer und nutzt diese selbst?  
Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_  
Art des Wohneigentums: \_\_\_\_\_  
 Hat der VN und/oder dessen Partner(in) ein minderjähriges Kind?  
jüngstes Kind: Name: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_  
ältestes Kind: Name: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

## Daten zur Versicherung:

Vorvertrag durch Vorversicherer gekündigt  
 Vorvertrag durch VN gekündigt  
SF-Klasse Haftpflicht: \_\_\_\_\_  
SF-Klasse Vollkasko: \_\_\_\_\_  
Deckung Haftpflicht: 100 Mio. € pauschal  
Deckung Kasko:  
Selbstbeteiligung Vollkasko  150 €  300 €  500 €  
Selbstbeteiligung Teilkasko  ohne  150 €  
Zahlungsweise  jährlich  halbjährlich  vierteljährlich  monatlich  
Finanzierung  Eigenfinanziert  Kredit  Leasing  
Mehrwert: \_\_\_\_\_ €  
Artikel I. Zahlungsart  Rechnung  Abbuchung  
- BLZ: \_\_\_\_\_  
- Kto.: \_\_\_\_\_  
- Bank: \_\_\_\_\_  
gemeldete Schäden in den letzten zwei Jahren:  
Anzahl: \_\_\_\_\_  
KH: \_\_\_\_\_ VK: \_\_\_\_\_ TK: \_\_\_\_\_  
Schadenhöhe: \_\_\_\_\_  
KH: \_\_\_\_\_ VK: \_\_\_\_\_  
TK: \_\_\_\_\_  
Schutzbriefleistungen erwünscht?  JA  NEIN  
Derzeitiger Bruttobeitrag in Haftpflicht: \_\_\_\_\_ €  
Derzeitiger Bruttobeitrag in Kasko: \_\_\_\_\_ €  
Bei welcher Gesellschaft sind Sie derzeit versichert / Versicherungsscheinnummer?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_