

KFZ - Fragebogen für gewerblich genutzte Fahrzeuge

Versicherungsnehmer

Name, Vorname oder Firmenstempel

Telefon (für evtl. Rückfragen)

Straße, Hausnr.

FAX

PLZ, Ort

email

Fahrzeug

amtl. Kennzeichen

PKW

Fahrer: Vor- und Zuname, Geburtsdatum, Führerscheindatum

1.

2.

3.

Sonstige Nutzer (ohne vorgenannte)

der jüngster Fahrer ist _____ Jahre alt

der älteste Fahrer ist _____ Jahre alt

Tarifierungsmerkmale

jetziger Kilometerstand _____ km

Ablesedatum: _____

geschätzte Fahrleistung _____ km / Jahr

Gesamtneuwert: _____ €

Garage: Einzel/Doppelgarage

Sonstiges

Gehört das Gebäude, in denen sich die Büroräume befinden der Firma?

JA

NEIN

Wie ist das versicherte Fahrzeug finanziert?

eigenfinanziert

Kredit

Leasing

ELEKTROFAHRZEUG:

Batterie:

gemietet

gekauft

wenn für die Batterie ein Mietvertrag abgeschlossen wurde, diesen bitte in Kopie beifügen!

Lieferwagen / LKW

Anhänger

Werkverkehr

Güterverkehr

ohne Transporte gefährlicher Güter!

Fahrerkreis: < 23 Jahre

> 23 Jahre

Aufbauart geschlossener Kasten

offener Kasten

Plane u. Spriegel

Kipper

sonstiger Aufbau

Gesamtneuwert: _____ €

Nutz- und Aufliegegest _____ kg

Gesamtgewicht (ohne Ladung) _____ kg

! Kopie der Zulassungsbescheinigung Teil I (Fahrzeugschein) bitte beifügen!

Versicherungsumfang

Wir wünschen keine Änderung im Versicherungsumfang (gilt nur bei Fahrzeugwechsel!)

Haftpflichtversicherung

Vollkaskoversicherung *Vandalismus, Fahrerflucht, selbstverschuldeter Schaden usw.*

mit 150 € Selbstbeteiligung

mit 300 € Selbstbeteiligung

mit 500 € Selbstbeteiligung

mit 1000 € Selbstbeteiligung

mit **GAP-Deckung** (nur bei Kredit/Leasing)

bitte beachten Sie Ihren Leasingvertrag !!!

und die darin enthaltene Teilkaskoversicherung

Diebstahl, Glasbruch, Wildunfall usw.

mit 150 € Selbstbeteiligung

ohne Selbstbeteiligung

Teilkaskoversicherung (ohne Vollkasko!)

Diebstahl, Glasbruch, Wildunfall usw.

mit 150 € Selbstbeteiligung

ohne Selbstbeteiligung

Insassenunfallversicherung

Invalidität 50.000 € / Todesfall 25.000 € o.ä.

nein

Deckt Personenschäden durch ein unabwendbares Ereigniss (z.B. Wildwechsel) aller Insassen bei Invalidität und Tod

Fahrerschutzversicherung

Deckt Personenschäden, die der berechtigte Fahrer bei einem Unfall im Zusammenhang mit dem Lenken des versicherten Fahrzeuges erleidet.

nein

Schutzbrief

Kostenfreie Hilfe durch den Versicherer im Falle einer Panne, eines Unfalls oder eines Diebstahls des versicherten PKW

nein, da über Automobilclub oder Händler abgedeckt.

Auslandsschadenschutz

Deckt Ihren Sach+ Personenschaden ab, der durch ein anderes Kfz im Ausland verursacht wurde.

nein

Die Regulierung erfolgt über Ihren Kfz-Versicherer (PKW)

Verkehrs-Rechtsschutz

rechtliche Unterstützung bei Streitfällen im Straßenverkehr

nein, besteht bereits bei _____

Das Vorfahrzeug mit dem Kennzeichen _____ wurde abgemeldet am: _____

Bitte Nachweis der Abmeldung beifügen

(Kopie entwerteter Fahrzeugschein oder Kfz-Steuerabrechnung oder Kaufvertrag)

! *Wichtiger Hinweis: der Autohändler bzw. Käufer muss Ihr bisheriges Fahrzeug ab Übernahme auch bei der Zulassungsbehörde unbedingt ab- bzw. ummelden. Der Versicherer und das Finanzamt fordern die Beiträge bzw. Steuern bis zum Datum der Ab- oder Ummeldung.*

gewünschte Zahlweise

1/1

1/2

1/4

Wünschen Sie die Prämienzahlung per Lastschriftinzug?

JA

NEIN

Bankverbindung (bitte für evtl. Rückzahlungen angeben) im SEPA-Verfahren

Name der Bank

abw. Kontoinhaber, wenn nicht Versicherungsnehmer

BIC/Bankleitzahl

IBAN/Kontonummer

Datum

Stempel / Unterschrift

Fragebogen bitte zurücksenden an:
per FAX an: 040 32 55 56 32

O.Giffey KG, Ballindamm 8, 20095 Hamburg
per mail an: info@o-giffey.de