

**KFZ - Fragebogen für privat genutzte Fahrzeuge**

**Versicherungsnehmer**

Name, Vorname Telefon (für evtl. Rückfragen)

Straße, Hausnr. FAX

PLZ, Ort email

**Fahrzeug**

amtl. Kennzeichen

**PKW**

**Wohnmobil**

**Motorrad**

Neuwert \_\_\_\_\_ €

Zeitwert \_\_\_\_\_ €

**Bei PKW ab 100.000 EUR, bei Wohnmobil und  
Krafrad bitte immer angeben!**

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

**LKW**

**Anhänger** (ausschließlich für private Nutzung!)

Aufbauart  geschlossener Kasten  offener Kasten  Plane u. Spriegel

Kipper  sonstiger Aufbau Gesamtneuwert \_\_\_\_\_ €

**Wer fährt dieses Fahrzeug?**

**Bitte für alle Personen - Vorname, Name, Geburtsdatum, Führerscheindatum - angeben!**

Versicherungsnehmer:

Ehe-/Lebenspartner:

Kind über 18 Jahre in häuslicher Gemeinschaft:

**Gibt es weitere Fahrer, auch ohne häusliche Gemeinschaft zum Versicherungsnehmer?**

der jüngster Fahrer ist \_\_\_\_\_ Jahre alt bei Teilnahme begl. Fahren mit 17

der älteste Fahrer ist \_\_\_\_\_ Jahre alt (Kopie der vorl. Fahrerlaubnis beifügen)

jetziger Kilometerstand \_\_\_\_\_ km

Ablesedatum \_\_\_\_\_

geschätzte Fahrleistung \_\_\_\_\_ km / Jahr

**nächtlicher Abstellplatz:**

Einzel/Doppelgarage

Tief-/Sammelgarage

umfriedeter Privatgrund

Carport

Sonstiges

**selbstgenutztes Wohneigentum vorhanden?**

nein

Einzel/Doppelhaus

Reihenhäuser

Eigentumswohnung

**minderjährige Kinder in häuslicher Gemeinschaft**

nein

ja, Name, Geburtsdatum \_\_\_\_\_

**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!

## Versicherungsumfang

Ich wünsche 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*

**Fahrschutzversicherung**

**nein**

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

**Schutzbrief**

**nein**, da über Automobilclub oder Händler abgedeckt.

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

**Auslandsschadenschutz**

**nein**

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

*Die Regulierung erfolgt über Ihren Kfz-Versicherer (PKW)*

**Verkehrs-Rechtsschutz**

**nein**, besteht bereits bei \_\_\_\_\_

*rechtliche Unterstützung bei Streitfällen im Straßenverkehr*

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**

**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