



Fragenbogen zur Kraftfahrzeugversicherung

Name, Vorname	Tel.
Postleitzahl	Berufsgruppe
Herstellerschlüsselnummer	Typschlüsselnummer
KW (PS)	
Nutzerkreis: VN* <input type="checkbox"/>	VN und Familienangehöriger <input type="checkbox"/>
VN und weitere Familienangehörige <input type="checkbox"/>	
Single <input type="checkbox"/>	VN und weitere Fahrer <input type="checkbox"/>
Geb.-Datum VN	Führerscheindatum VN
Geb.-Datum Familienangehöriger	Führerscheindatum Familienangehöriger
Fahrzeug:	Jährliche Laufleistung in km:
Tag der Erstzulassung:	Tag des Erwerbes:
Haftpflicht in %:	SFR**:
Vollkasko in %:	SFR:
Kasko: VK ohne SB <input type="checkbox"/> VK mit SB 1000 € <input type="checkbox"/> VK mit SB 500 € <input type="checkbox"/> VK mit SB 300 € <input type="checkbox"/> VK mit SB 150 € <input type="checkbox"/>	TK ohne SB <input type="checkbox"/> TK mit SB 500 € <input type="checkbox"/> TK mit SB 150 € <input type="checkbox"/>
Zahlweise: Jährlich <input type="checkbox"/> Halbjährlich <input type="checkbox"/> Vierteljährlich <input type="checkbox"/> Monatlich <input type="checkbox"/>	Kennzeichen: amtliches Kennzeichen <input type="checkbox"/> Saisonkennzeichen <input type="checkbox"/> Wechselkennzeichen <input type="checkbox"/> Kurzzeitkennzeichen <input type="checkbox"/>

- * VN: Versicherungsnehmer
- ** SFR: Schadenfreiheitsrabatt