

Risikoanalyse für die Kfz-Versicherung

* Pflichtfelder (VN = Versicherungsnehmer)

1) Kundendaten allg.*

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ/Ort: _____
Telefon: _____ Fax: _____ mail: _____

2) Fahrzeugdaten

Kennzeichen: _____ Fahrzeugidentnr.: _____
Hersteller: _____ Herstellerschlüsselnr.: _____
Typ: _____ Typschlüsselnr.: _____
Stärke (kw): _____ Hubraum: _____
Wegfahrsperr: Ja Nein ESP: Ja Nein
Km-Stand: _____ Anhängerbetrieb: Ja Nein
Erstzulassung: _____ Zulassungsdatum auf VN am: _____
Neuwert: _____ Zeitwert: _____
Finanzierung: Eigenfinanziert Kredit (Dauer: _____ Monate) Leasing
weitere Fahrzeuge vorhanden: Ja Nein
Wenn ja, Art der Fahrzeuge: _____ derzeitige Versicherer: _____

3) Nutzung des Fahrzeuges

Privat Gewerblich Fahrtzweck: _____
Jährl. km-Leistung: _____ Einschränkung des Fahrgebiets: Ja Nein

Nächtlicher Abstellplatz: abschließbare Einzel/Doppelgarage
 Tiefgarage/Parkhaus/Carport/Privatgrundstück
 öffentlicher Parkplatz/Straßenrand

Nutzerkreis: Einzel VN+ Partner Beliebig Familienfahrer

Geb.-Datum jüngste(r) Fahrer/in: _____ Geb.-Datum älteste(r) Fahrer/in: _____

4) Daten zum VN / Halter

Geburtsdatum des Antragstellers: _____ Halter des Kfz: _____

Beruflicher Status des VN selbstständig angestellt Rentner sonstiges _____

Tarifgruppe: öffentlicher Dienst Landwirt

Branche: _____ Nationalität: _____

Führerscheindatum: _____ Führerscheinherkunft: _____

Wohneigentum: _____ Gebäudeversicherer: _____

Bahncard: Ja Nein Behinderung: Ja Nein

Sicherheitstraining: Ja Nein Vorsteuerabzugsberechtigt: Ja Nein

Seit 10 Jahren ununterbrochen Führerschein: Ja Nein

Kein Eintrag im Verkehrszentralregister: Ja Nein

5) Versicherungsschutz / Vorversicherung

Welche Versicherungssumme wünschen Sie? gesetzliche Mindestdeckung 50 Mio. € 100 Mio. €

SF-Klasse Haftpflicht: _____ SF-Klasse Vollkasko: _____

SF-Herkunft: Eigener Rabatt ohne Sonderregelung Sonstiges

Kaskodeckung: Keine Teilkasko mit _____ SB Vollkasko mit _____ SB

Schutzbrief: Ja Nein

Bisheriger Versicherer: _____ Seit: _____ Gekündigt von: VN VR

Saisonkennzeichen von: _____ bis: _____

Anzahl der Schäden im laufenden und im letzten Jahr? Kasko _____ Haftpflicht _____

6) Zahlungsweise

jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich

7) Einzugsermächtigung

KontoNr: _____ BLZ: _____

Name/Ort des Geldinstituts _____ Name des Kontoinhabers _____

Vorhandene Risiken und gewünschte Erweiterungen des Versicherungsschutzes

Hat Ihr Kraftfahrzeug Sonderausstattungen im Werte von über 2.500 Euro (z.B. Navigationsgerät, HiFi-Anlage, Einparkhilfen, sonstige Elektrogeräte, Tuning, Wohnwageninventar etc.)? Ja Nein

Wünschen Sie die Mitversicherung der möglichen Entschädigungslücke zwischen dem Zeitwerts des Fahrzeugs und dem festgesetzten Leasingwert des Vertrags (GAP-Deckung)? Ja Nein

Möchten Sie bei einem Auslandsschaden so gestellt werden, als wenn der Schaden in Deutschland eingetreten wäre (Auslandsschadenschutz)? Ja Nein

Wünschen Sie einen Versicherungsvertrag mit einem Rabattretter (bei hohen Schaden-Freiheitsklassen erfolgt eine abgemilderte Rückstufung im Schadenfall).¹ Ja Nein

Wünschen Sie einen Versicherungsvertrag mit einem Rabattschutz (es erfolgt keine Rückstufung im Schadenfall).² Ja Nein

Wünschen Sie Versicherungsschutz in der Teilkasko-Versicherung auch bei Zusammenstoß mit anderen Wirbeltieren als Haarwild? Ja Nein

Wünschen Sie Versicherungsschutz in der Kasko-Versicherung bei Folgeschäden durch Marderbisse? Ja Nein

Wünschen Sie Versicherungsschutz in der Teilkasko-Versicherung für Schäden durch Lawinen und/oder Erdbeben? Ja Nein

Wünschen Sie Versicherungsschutz bei grober Fahrlässigkeit in der Kaskoversicherung? Ja Nein

Sollen berechnete Fahrer erlittene eigene Personenschäden durch einen (auch selbst verschuldeten) Unfall geltend machen können (nach § 823 BGB)?³ Ja Nein

Sollen Tarife mit Werkstattbindung berücksichtigt werden? Ja Nein

Wünschen Sie eine All-Risk-Deckung? Ja Nein

Bei Neuwagen: Wünschen Sie bei einem Kaskoschaden eine verlängerte Neupreiseschädigung? Ja Nein

Wenn ja, für wie lange? _____ (max. 24 Monate)

.....

Datum

.....

Unterschrift Kunde

¹ Versicherer nehmen unterschiedliche Rückstufungen im Schadenfall vor.

² Versicherer nehmen unterschiedliche Rückstufungen im Schadenfall vor.

³ Nicht zu verwechseln mit der Insassen-Unfallversicherung.