

A) Persönliche Daten Auftraggeber

Vorname: _____ Nachname: _____ () W () M

Geb: ____ . ____ . ____ FS seit: ____ . ____ . ____ Staatsangehörigkeit: _____

Str: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Tel: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Beruf: _____ () Angestellt () ÖD

Branche: _____ Unternehmen: _____

Rechtsform: _____ Unternehmen: _____

Anzahl FZG insgesamt: PKW ____ LKW ____ Sonstige ____

() Abweichender Halter: _____

B) Fahrzeugdaten

HSN: _____

TSN: _____

Neuwert: _____

Zeitwert: _____



Fahrzeug Ident-Nr.: _____ Wert Sonderausstattung: _____

Erstzulassung am: ____ . ____ . ____ Zulassung auf VN: ____ . ____ . ____

Kennzeichen: ____ - ____ Saison von ____ bis ____ Monat

Finanzierungsart: () Leasing () Finanzierung () ohne

C) Weiche Merkmale

Fahrzeugnutzung: () Privat () Geschäftlich (Nutzerkreis beliebig)

Nutzerkreis: () Einzelfahrer/VN () Familienfahrer

() VN und Partner () Beliebig

Fahrer unter 23 Jahren: () Nein () Ja W: ____ M: ____

Immobilieigentum: () EFH/MFH () ETW () vermietete Objekte

Wohngebäude-Vers.: () Nein () Ja, Gesellschaft: _____

Jährliche Fahrleistung: _____ () Wegfahrsperr

Aktueller KM-Stand: _____ () Kinder unter 16 W: ____ M: ____

() Abschließbare Einzel / Doppelgarage () Tiefgarage/ Parkhaus

() Carport/ Privatgrundstück () Öffentlicher Parkplatz/ Straßenrand

D) Umfang

() Nur Haftpflicht () Haftpflicht + TK () Haftpflicht + VK

() GAP () Schutzbrief () Grüne Karte () Rabattretter () Verkehrs-RS

KH-SF: ____ VK-SF: ____ Jahr: 20 Vorschäden letzte 3 Jahre: ____

Gewünschte Selbstbeteiligung: TK ____ VK ____ Verkehrs-RS: ____

Vorversicherer: _____ Vers-Nr.: _____

DER AUFTRAGGEBER WILLIGT EIN, DASS DER MAKLER AN DIE ANGESPROCHENEN VERSICHERER IM ERFORDERLICHEN UMFANG DATEN, DIE ZUR BERECHNUNG DER TARIFE NOTWENDIG SIND, ÜBERMITTELT. DER MAKLER DARF DIE VOM KUNDEN ÜBERLASSENEN DATEN DAZU VERWENDEN, UM DEN AUFTRAGGEBER ZU KONTAKTIEREN.

Ort, Datum

Unterschrift Auftraggeber