

# Risikocheck zur KFZ-Versicherung

## Kunde

Name, Vorname	Straße, Haus-Nr.	PLZ, Ort	Geburtsdatum
---------------	------------------	----------	--------------

## Fahrzeugart

- PKW       Lieferwagen (bis 3,5 t Gesamtgewicht)       Sonstige: \_\_\_\_\_  
 Kraftrad       LKW (über 3,5 t Gesamtgewicht)
- Werknahmverkehr     Werkfernverkehr     gew. Güternahverkehr     gew. Güterfernverkehr  
(Werknah- und Werkfernverkehr und gewerblicher Güternah- und Güterfernverkehr bitte bei Lieferwagen, LKW und Anhänger angeben.)

## Vorversicherung

Gesellschaft	gekündigt von <input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> VR	Ablauf	
bestehend seit wann	versicherungsnummer	Zahlungsweise bisher <input type="checkbox"/> 1/12 <input type="checkbox"/> 1/4 <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> 1/1	Beitrag €

Versicherungsbeginn	<input type="checkbox"/> Saison-KZ    von _____ bis _____	Zahlungsweise neu <input type="checkbox"/> 1/12 <input type="checkbox"/> 1/4 <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> 1/1	<input type="checkbox"/> Bankeinzug <input type="checkbox"/> Rechnung
---------------------	---	---	--

## Fahrzeugangaben

Fahrzeughalter	PLZ Fahrzeughalter	Kennzeichen		
Hersteller-Schlüsselnr.	Typ-Schlüsselnr.	KW	Fahrgestell-Nr.	km-Stand
Nutzlast (Angabe bei Lieferwägen, LKW über 1 t sowie Anhänger notwendig) t	Hubraum (bei Kraftfahrzeugen) cm <sup>3</sup>	max. km/h (bei Kraftfahrzeugen) km/h		
zul. Gesamtgewicht (Angabe bei Lieferwägen, LKW über 1 t sowie Anhänger notwendig) t	Erstzulassung	Zulassung auf		
Sonderausstattung (HiFi, Tuning, etc.)	Kraftstoffart	Neuwert €	Zeitwert €	
Erstbesitz <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wegfahrsperre <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			

## Schadenanzahl

Haftpflicht	aktuelles Jahr _____ Vorjahr _____	Vollkasko	aktuelles Jahr _____ Vorjahr _____
SF-KL Haftpflicht	SF-KL Vollkasko	SB Vollkasko €	SB Teilkasko €

## Nutzung

- ausschließlich privat       ausschließlich gewerblich  
 überwiegend privat       überwiegend gewerblich

jährl. Fahrleistung km	Stellplatz	Fahrtzweck
Finanzierung (Eigen, Leasing, etc.)	Status/Beruf Versicherungsnehmer	Fahrgebiet <input type="checkbox"/> innerhalb der EU <input type="checkbox"/> auch außerhalb der EU
	Branche	

## Versicherungsnehmer

Geburtsdatum	Führerschein erhalten am	Kinder	Geburtsdatum jüngstes Kind	Geburtsdatum ältestes Kind
<input type="checkbox"/> Wohneigentum/Versicherung	wenn Wohneigentum: welcher Art? Versicherungsgesellschaft?			
<input type="checkbox"/> Bahncard	<input type="checkbox"/> Sicherheitstraining	wenn Sicherheitstraining: Datum		

## Kfz-Nutzer

- nur VN       VN & Partner      jünger Fahrer Geb.-Datum / Führersch.-Datum      jünger Fahrer Geb.-Datum / Führersch.-Datum  
 VN & festgelegter Fahrer       VN, Partner & Kinder      ältester Fahrer Geb.-Datum / Führersch.-Datum      älteste Fahrer Geb.-Datum / Führersch.-Datum  
 festgelegter Fahrer & Partner       beliebige

## Leistungen

- Rabattschutz       Tierbisschäden       erw. Wildschädenklausel  
 freie Werkstattwahl       Schutzbrief

## Bankverbindung

Kontoinhaber	Konto-Nr.	BLZ	Bankinstitut
--------------	-----------	-----	--------------

Für ein Angebot bitte zurücksenden an UnBehauen Versicherungsmakler e.K.  
Rückfax 07136-966462 oder mail ub@unbehauen.biz