

KFZ - Erfassungsbogen



Versicherungsnehmer

Privatperson juristische Person

Name, Vorname bzw. Firma

Straße

PLZ / Ort

Geburtsdatum

Beruf

Datum Führerscheinerwerb

Begleitetes Fahren ab 17 Jahren ja nein

Telefonnummer

E-Mail

Halter (nur wenn abweichend vom Versicherungsnehmer)

Ehepartner Kind Sonstige

Name, Vorname bzw. Firma

Straße

PLZ / Ort

Angaben zum Fahrzeug

Herstellerschlüssel-Nr.

Typschlüssel-Nr.

(Ziffer 2.1 im KFZ-Schein)

(Ziffer 2.2 im KFZ-Schein)

Amtliches Kennzeichen

Saison

von bis

kW

(Ziffer P.2 im KFZ-Schein)

Datum der Zulassung auf Sie

Datum Erstzulassung

jährliche Kilometerleistung

aktueller Kilometerstand

Fahrgestellnummer

(Ziffer E im KFZ-Schein)

Kraftstoff

Benzin Diesel Strom Hybrid

Finanzierung

Eigenfinanziert Leasing Ratenkauf

Nutzung

privat überwiegend privat
 gewerblich überwiegend gewerblich

Vorsteuerabzugsberechtigt

ja nein

Benutzung eines Hängers

ja nein

Sonderausstattung

nein ja, in Höhe von €

nächtlicher Abstellort

Einzel-/ Doppelgarage

Tiefgarage

Carport

Straße

umfriedetes Gelände

Sonstiger Abstellort

Fahrerkreis

Das Fahrzeug wird ausschließlich von mir (= Versicherungsnehmer) gefahren.

Das Fahrzeug wird ausschließlich mir und meinem/r Ehepartner/in | Lebensgefährten/in gefahren

Name, Vorname

, geboren am

Das Fahrzeug nutzen weitere Familienangehörige

Das Fahrzeug nutzen andere Personen

Geburtsjahr jüngster Fahrer

Geburtsjahr ältester Fahrer

Angaben zum Versicherungsschutz

Es handelt sich um

Versicherer-Wechsel

Fahrzeugwechsel

komplett neues Fahrzeug (kein Vorfahrzeug vorhanden)

Kündigung durch Versicherer

Versicherungsbeginn

01.01.

Datum der Zulassung

abweichend

Versicherungsschutz

Haftpflicht (=Pflichtversicherung)

Vollkasko / Teilkasko (*ist enthalten*)

Teilkasko

Selbstbehalt

500 €/ 150 €

150 €

300 €/ 150 €

ohne

300 €/ ohne

Vorversicherung | SF-Einstufung

Versicherungsgesellschaft

Versicherungsscheinnummer

Amtliches Kennzeichen

Aktuelle SF-Klasse laut Police

Haftpflicht SF

im Jahr

Vollkasko SF

im Jahr

Es liegt eine Sondereinstufung (Zweitwagen) vor

Ich hatte in diesem Versicherungsjahr

keinen Schaden

Schaden/ Schäden in der Haftpflicht

Schaden/ Schäden in der Vollkasko

Gibt es ein weiteres Fahrzeug? ja

nein

Versicherungsgesellschaft

Versicherungsscheinnummer

Amtliches Kennzeichen

Aktuelle SF-Klasse laut Police

Haftpflicht SF

im Jahr

Vollkasko SF

im Jahr

Mit Abgabe dieses Formulars erkläre ich mich einverstanden, dass meine angegebenen Daten von der Global Benefits Consulting GmbH verarbeitet und für die Erstellung eines Angebotes genutzt werden dürfen. Der Verwendung meiner Daten zu diesem Zweck kann jederzeit ganz oder teilweise ohne Angabe von Gründen widersprochen werden. Die Daten werden weder Dritten weitergegeben noch zu anderen Zwecken genutzt.