

Kundenname

Geburtsdatum

Kundenanschrift

Analyse Absicherung Sach- und Vermögenswerte

Im Straßenverkehr immer auf der sicheren Seite

Ohne Kraftfahrzeug-Haftpflichtversicherung darf kein Auto auf die Straße. Sie leistet Schadenersatz gegenüber Dritten. Wirklicher Schutz bietet mehr: Die Kaskoversicherung kommt für Schäden am eigenen Fahrzeug auf.



1



2



3

Kennzeichen

Hersteller-Schlüssel-Nr. /
Typ-Schlüssel-Nummer

Erstzulassung / auf VN, Halter

Schadenfreiheits-Klasse
(Haftpflicht / Vollkasko)

VN Privatperson

Fahrer / Nutzer

Geburtsdatum

Sind Sie Kfz-Halter?

PLZ/Wohnort Halter

Fahrzeug finanziert / geleast

Aktueller Kilometerstand

Jährliche Fahrleistung

	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	/	/	/
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	/	/	/
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	/	/	/
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> Sie	<input type="checkbox"/> Sie	<input type="checkbox"/> Sie
	____.____.____	____.____.____	____.____.____
	<input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
	____.____.____	____.____.____	____.____.____
	<input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
	____.____.____	____.____.____	____.____.____
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	_____ km	_____ km	_____ km
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	_____ km	_____ km	_____ km

Dieser Schutz ist unverzichtbar!

→ Kfz-Haftpflichtversicherung			
→ Vollkasko-Versicherung	<input type="checkbox"/> _____ SB	<input type="checkbox"/> _____ SB	<input type="checkbox"/> _____ SB
→ Teilkasko-Versicherung	<input type="checkbox"/> _____ SB	<input type="checkbox"/> _____ SB	<input type="checkbox"/> _____ SB

Auf welchen zusätzlichen Schutz wollen Sie verzichten?

→ Autoschutzbrief	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Mit Kasko-Plus mehr Leistung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Preisvorteil durch Werkstatt-Management	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Rabatttreter verhindert Rückstufungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Spezieller Fahrerschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Garantiert sicherer Beitrag durch Beitragssicherheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Mit Auslandspaket grenzenlos sicher fahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Empfehlung für Sie: _____

Statistikfelder

BV (BNR)

Sparkassen-Kunden-Nr.

NV1 (SMPK)

OE