

ISW Versicherungsmakler GmbH

Angebotsanfrage Kraftfahrzeug



Bitte ausdrucken, ausfüllen und zurücksenden oder faxen an 04471/70088-60

Versicherungsnehmer: _____

Anschrift: _____

Telefon / Email: _____

Angaben zum Fahrzeug: Kopie Fahrzeugschein liegt bei, ansonsten:

Fahrzeughalter? Versicherungsnehmer Sonstiger: _____

Führerschein: Klasse: _____ seit: _____.____.____

Kennzeichen: _____ - _____ Stadt Landkreis

Hersteller: _____ Herstellerschlüssel-Nr.: _____
(Alt „zu 2“, Neu „zu 2.1“)

Fahrzeugtyp: _____ Typenschlüssel-Nr.: _____
(Alt „zu 3“, Neu „zu 2.2“)

Erstzulassung: _____ Zulassung auf Halter: _____
(Alt „zu 22“, Neu „zu B“)

Motorleistung: _____ KW / _____ PS Hubraum: _____ ccm

Fahrzeugneuwert: _____ € Kaufpreis: _____ €

Leasingfahrzeug: nein ja, geleast ja, finanziert

Kilometerstand: _____ km Gefahrene km/Jahr: _____ km

Persönliche Tarifierungsmerkmale:

Selbstgenutztes Wohneigentum: Einfamilienhaus Mehrfamilienhaus Eigentumswohnung

Nächtlicher Abstellplatz: Garage Carport auf der Straße Sonstiges: _____

Weitere Tarifierungsmerkmale:

Fahrzeugnutzung: ausschließlich privat ausschließlich gewerblich privat und gewerblich

Tarifgruppe: Landwirt Normaltarif Beruf: _____

öffentlicher Dienst: Beamter Angestellter

Fahrzeugnutzer: ausschließlich VN, geb.: _____

VN und Partner, geb. VN: _____ geb. Partner: _____

Nutzer unter 23 Jahre: geb. 1: _____ 2: _____

Nutzer über 69 Jahre: geb. 1: _____ 2: _____

weitere Nutzer (23-69 Jahre) Nutzerkreis soll nicht eingeschränkt sein

Angaben zu Vorversicherung: Kopie letzte Beitragsrechnung liegt bei, ansonsten:

Schadenfreiheitsklasse aktuell: SF _____ / _____ % in der Haftpflichtversicherung*

SF _____ / _____ % in der Vollkaskoversicherung*

* Voraussetzung für die Prämienberechnung ist die korrekte Angabe der Schadenfreiheitsklassen.

Anzahl Vorschäden im lfd. Jahr: Keine Anzahl _____ in: KH TK VK

Gewünschter Versicherungsschutz:

Haftpflicht (KH): 100 Mio. 50 Mio.

Teilkasko (TK): nicht gewünscht mit 150 € SB ohne Selbstbeteiligung (SB)

Vollkasko (VK): nicht gewünscht 300 € SB / TK 150 € SB 300 € SB / TK ohne SB

Datum: _____ Unterschrift: _____