



Abt. Desingstr. 3, 92266 Ensdorf

Telefon: 09624 / 9790327 • Telefax: 09624 / 9779099

Email: buero@babl-michael.de * Internet: www.exklusive-tierversicherungen.de

Fragebogen zur Kfz-Versicherung

Name und Vorname bzw. Firmenname

Anschrift (Straße, PLZ, Ort) des Versicherungsnehmers:

Beruf

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Internetadresse:

Verheiratet? ☐ Ja ☐ Nein

Allgemeine Daten

Überwiegender **Abstellort** des Fahrzeugs:

- ☐ Im Freien ☐ Einzel-/ ☐ Doppelgarage ☐ Carport ☐ Sammel-/ ☐ Gemeinschaftsgarage ☐ Tiefgarage
☐ Gesichertes Grundstück ☐ Straßenrand ☐ Privatgrundstück

Jährliche **Fahrleistung** in km:

Berufliche Stellung

- ☐ Angestellt ☐ Selbstständig ☐ Berufsbeamter/Berufsrichter ☐ Öffentlicher Dienst ☐ Landwirt

Von welchem **Personenkreis** wird das Fahrzeug ausschließlich genutzt?:

- ☐ Versicherungsnehmer (Geb.-Datum:) ☐ Ehe-/Lebenspartner (Geb.-Datum:)
☐ Sohn / ☐ Tochter (Geb.-Datum:) ☐ Eltern des VN (Geb.-Datum:)
☐ Beliebige Person (Geb.-Datum:) ☐ (Geb.-Datum:)

Nutzungsart

- ☐ Ausschließlich privat ☐ Ausschließlich gewerblich ☐ Privat und gewerblich ☐ Überwiegend privat ☐ Überwiegend geschäftlich

Selbstgenutztes **Wohneigentum**:

- ☐ Nein ☐ Ja, nämlich:
☐ Einfamilienhaus, freistehend ☐ Zweifamilienhaus ☐ Mehrfamilienhaus ☐ Reihnhaus/DHH ☐ Eigentumswohnung

Wohngebäude ist versichert bei:

Anzahl der im Haushalt lebenden **Kinder**

Vorname /

Geburtsdatum:

Halter des Fahrzeugs, sofern nicht identisch mit dem Versicherungsnehmer:

- ☐ Firma ☐ Leasing ☐ Ehe-/ Lebenspartner ☐ Sonstige / Name

Gewünschter Versicherungsschutz

☐ Haftpflichtversicherung

SF-Klasse (siehe letzte Rechnung)

Ihr Beitragssatz %:

Staffelung

☐ Vollkasko (Selbstbeteiligung: ☐ bis 300 € ☐ bis 500 € ☐)

SF-Klasse (siehe letzte Rechnung):

Beitragssatz: %

☐ Teilkasko (Selbstbeteiligung: ☐ ohne ☐ bis 150 € ☐ bis 500 €)

☐ Schutzbrief

☐ Sonstige Leistungen:

Michael Babl

Abt. Desingstr. 3, 92266 Ens Dorf

Telefon: 09624 / 9790327 • Telefax: 09624 / 9779099

Email: buero@babl-michael.de * Internet: www.exklusive-tierversicherungen.de

Angaben zu Ihrem Fahrzeug

Fahrzeughersteller (Fahrzeugschein: Schlüssel-Nr. 2 oder Feld 2.1) HSN	
Fahrzeugtyp (Fahrzeugschein: Schlüssel-Nr. 3 oder Feld 2.2) TSN	
Stärke in KW	
Amtliches Kennzeichen	
Datum der Erstzulassung	
Datum Zulassung auf den VN / Halter	
Tachostand / Datum	 /
Zuschlagspflichtige Sonderausstattung	☐ Nein ☐ Ja,
Neuwert	
Zeitwert	

Angaben zur Vorversicherung

Besteht oder bestand eine Vorversicherung ?	☐ Nein ☐ Ja, Gesellschaft: Vers.-Nr.: Ablaufdatum: Gekündigt? ☐ Nein ☐ Ja, durch ☐ VN ☐ Versicherer
Sofern gekündigt	Kündigungsgrund:
Jahresbeitrag	 € (☐ Netto ☐ Brutto)
Schadensfälle der letzten drei Jahre	Monat / Jahr / Schadenhöhe Monat / Jahr / Schadenhöhe Monat / Jahr / Schadenhöhe



die Bayerische

Versichert nach dem Reinheitsgebot