



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:

---

Ansprechpartner:	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, Branche: .....  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  Reihenhaus/DHH  Eigentumswohnung

**Wohngebäude** ist versichert bei: .....

Anzahl der im Haushalt lebenden **Kinder** / Geburtsdatum:

..... / .....

**Halter** des Fahrzeugs, sofern nicht identisch mit dem Versicherungsnehmer:

Firma .....  Leasing  Ehe-/Lebenspartner  .....

**Gewünschter Versicherungsschutz**

**Haftpflichtversicherung**

SF-Klasse (siehe letzte Rechnung): ..... Beitragssatz: ..... %

**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 Ensdorf

Telefon: 09624 / 9790327 • Telefax: 09624 / 9779099

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

## Angaben zu Ihrem Fahrzeug

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

## Angaben zur Vorversicherung

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

