

Jetzt Spur wechseln!

Ihre Angaben für ein individuelles und unverbindliches Angebot.

| | | | |
|----------------|---|--------------------------|--------------------------|
| Name, Vorname | Telefon / Fax | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Straße/Nr. | tagsüber erreichbar am besten um | Uhr | Ledig Verheiratet |
| PLZ/Ort | Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> | Familienstand | |
| E-Mail-Adresse | Geburtsdatum | | |

Ihre persönlichen Angaben

Überwiegender Abstellort des Fahrzeuges im Freien

- Einzel-/Doppelgarage Sammelgarage
 Einzel-/Doppelcarport gesichertes Grundstück

Jährliche Fahrleistung in km

Ich bin

- Landwirt
 Berufsbeamter/Berufsrichter
 sonstiger öffentlicher Dienst

Von welchem Personenkreis wird das Fahrzeug ausschließlich genutzt?

- Versicherungsnehmer Ehe-/Lebenspartner
 Sohn Tochter Sonstige

Nutzungsart: ausschließlich private Nutzung Ja Nein

Alter des jüngsten des ältesten Fahrers in Jahren

Selbstgenutztes Wohneigentum:

- Einfamilienhaus, freistehend Mehrfamilienhaus
 Reihenhaushälfte Eigentumswohnung

Halter des Fahrzeugs, sofern nicht identisch mit dem Versicherungsnehmer:

- Firma Sonstige Ehe-/Lebenspartner
 Ich bin Mitarbeiter eines Fahrzeugherstellers

Angaben zu Ihrem Fahrzeug

Fahrzeug-Hersteller

(Fahrzeugschein: Schlüssel-Nr. 2 oder Feld 2.1)

Fahrzeug-Typ

(Fahrzeugschein: Schlüssel-Nr. 3 oder Feld 2.2)

Stärke in kW

Amtliches Kennzeichen

Datum der Erstzulassung

Datum der Zulassung auf den Versicherungsnehmer/Halter

Tachostand

 km

Haben Sie weitere Fahrzeuge? Ja Nein

Sind diese bei KRAVAG/R+V versichert? Ja Nein

Ihr derzeitiger Kfz-Versicherer

Anerkanntes Sicherheitstraining* Ja Nein absolviert

*Bei einem Automobilclub/-hersteller oder TÜV/DEKRA in den letzten 12 Monaten.

Ihr gewünschter Versicherungsschutz

Haftpflichtversicherung

SF-Klasse

(siehe letzte Beitragsrechnung) Beitragssatz %

Vollkaskoversicherung

Selbstbeteiligung

300,- EUR 500,- EUR Andere

SF-Klasse

(siehe letzte Beitragsrechnung) Beitragssatz %

Teilkaskoversicherung

Selbstbeteiligung: ohne 150,- EUR 500,- EUR