

Coupon für Ihr Angebot

1. Beratungsgespräch

Ich interessiere mich für ein kostenloses Beratungsgespräch. Bitte setzen Sie sich mit mir in Verbindung (Kontaktdaten siehe Ziffer 2), um einen persönlichen Termin zu vereinbaren:

Bevorzugte Uhrzeit Bevorzugter Wochentag

Bitte füllen Sie auch bei Interesse an einem Beratungsgespräch den Coupon vollständig aus. Hierdurch kann Ihr Betreuer bereits im Vorfeld für Sie ein individuelles Angebot erstellen.

2. Angaben zur Person

Name, Vorname Ich bin damit einverstanden, dass Sie mich anrufen oder mir eine E-Mail schreiben. Ich bin am besten zu erreichen unter:

Straße Telefon tagsüber

PLZ/Ort Telefon abends

Geburtsdatum E-Mail

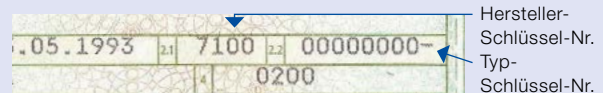
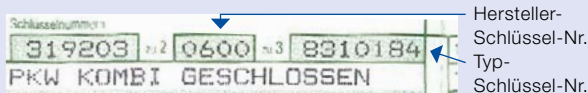
3. Angaben zum Fahrzeug aus dem Kfz-Schein bzw. der Zulassungsbescheinigung Teil 1

Hersteller	Hersteller-Schlüssel-Nr.	Erstzulassung	Erwerbsdatum	KW	CCM
Fahrzeugtyp	Typ-Schlüssel-Nr.	Fahrzeug-Ident-Nr.	Amtliches Kennzeichen		

Die Schlüssel-Nummern für Hersteller und Typ Ihres Pkw finden Sie hier

Kfz-Schein bei Zulassung bis 30.9.2005

Zulassungsbescheinigung Teil 1 bei Zulassung ab 1.10.2005



Elektro-/Hybrid-Fahrzeug ja nein

Nutzungszeitraum ganzjährig Saison von bis

Fahrleistung in km (jährlich oder pro Saison) 0 0 0 km-Stand 0 0 0

Fahrzeugfinanzierung Eigenfinanzierung Leasingfinanzierung Kreditfinanzierung

4. Weitere Tarifmerkmale (bitte Zutreffendes ankreuzen)

Der Pkw wird vom Versicherungsnehmer und dem mit ihm in häuslicher Gemeinschaft lebenden (Ehe-)Partner gefahren.

Der Pkw wird nur vom Versicherungsnehmer, dem mit ihm in häuslicher Gemeinschaft lebenden (Ehe-)Partner und Familienangehörigen gefahren.

Der Pkw wird von sonstigen Personen gefahren (Personen und deren Geburtsdatum sind bekannt).

Der Pkw wird von sonstigen Personen gefahren (keine weiteren Angaben erforderlich).

Für mich/meinen Ehepartner/in häuslicher Gemeinschaft lebenden Lebenspartner besteht eine Gebäude-Feuerversicherung für ein selbst bewohntes Wohnhaus
 bei der Bayerischen Landesbrandversicherung. bei einer anderen Gesellschaft.

Der Pkw ist auf einen vom Versicherungsnehmer abweichenden Halter bzw. eine abweichende Anschrift zugelassen. Bitte Ziffer 11 auf der Rückseite beachten und ankreuzen.

Der Pkw wird nur von Personen gefahren, die mind. 25 Jahre alt sind.

Der Pkw wird auch von Personen unter 25 Jahren gefahren.
 Geburtsdatum jüngste Fahrerin/jüngster Fahrer

Hat am begleiteten Fahren ab 17 Jahren teilgenommen.

Postleitzahl der Halteranschrift

5. Derzeitiger Versicherer

Name des Unternehmens

Versicherungs-Nr.

6. Angaben zur Schadenfreiheit (Ihre aktuelle Schadenfreiheitsklasse)

Diese Angaben können Sie Ihrer letzten Beitragsrechnung entnehmen.

Haftpflicht

SF-Klasse

Beitragssatz %

Vollkasko

SF-Klasse

Beitragssatz %

7. Gewünschter Versicherungsumfang

Kfz-Haftpflicht

Kfz-Haftpflichtversicherung – Versicherungssumme 100 Mio. € pauschal (bei Personenschäden 15 Mio. € je geschädigte Person)

Kfz-Teilkasko

ohne mit 150 €
 mit 300 € Selbstbeteiligung

Kfz-Vollkasko

ohne Selbstbeteiligung einschließlich Teilkasko ohne Selbstbeteiligung
 mit 150 € mit 300 € mit 500 € mit 1.000 € Selbstbeteiligung einschließlich Teilkasko ohne mit 150 € mit 300 € Selbstbeteiligung
(Vollkasko mit 150 € Selbstbeteiligung einschließlich Teilkasko mit 300 € Selbstbeteiligung nicht möglich.)

Ergänzungsschutz Schutzbrief (9,90 € im Jahr)

zusätzlich Unfallmeldedienst (0,99 € im Monat)

Ich bin interessiert an

Rabattschutz-Versicherung
 Partnerwerkstatt-Vereinbarung in der Kaskoversicherung

Verkehrs-Rechtsschutz

für auf den Versicherungsnehmer zugelassene(s) Fahrzeug(e)
 für alle Fahrzeuge der Familie

8. Zahlungsperiode

jährlich 1/2-jährlich 1/4-jährlich monatlich

9. Berufsgruppe (bitte ankreuzen)

Angestellte/-r – Rentner/-in – Sonstige Einzelunternehmer/-in Landwirt/-in – Altsitzer/-in
 Beamter/Beamtin Freiberufler/-in – (Selbstständige/-r)

Hausfrau/Hausmann: Bitte Branche des Ehepartners angeben; Schüler/-in: Bitte Branche eines Elternteils angeben; Versorgungsberechtigte/-r Witwe/-r: Bitte Branche des verstorbenen Ehepartners angeben; zurzeit ohne Berufstätigkeit: Bitte frühere Branche bzw. Branche des Unterhaltspflichtigen angeben.

10. Branche (bitte ankreuzen)

Finanzdienstleister (bitte Zutreffendes unterstreichen)
Sparkasse, Raiffeisen- u. Genossenschaftsbank, sonstiges Kreditinstitut, Versicherungsunternehmen, Versicherungsmakler, Versorgungskammer Bayern, sonstige Finanzdienstleister
 IT-Telekommunikation
 Land-, Forstwirtschaft oder Gartenbau
 Öffentlicher Dienst
 Sonstige Branche

11. Abweichender Halter – die Zulassung lautet auf (ggf. bitte ankreuzen)

Ehepartner in häusl. Gemeinschaft Zulassungsberechtigten Halter bei Firmen
 Lebenspartner nicht in häusl. Gemeinschaft Leasing- oder Kreditgeber/Kfz-Händler oder Kfz-Hersteller
 Familienangehöriger Behindertes Kind/Elternteil Werksangehörigen eines Kfz-Herstellers
 Firma, die den Versicherungsnehmer beschäftigt Versicherungsnehmer mit abweichender Zulassungsadresse
 Sonstigen Halter
