

Datenerhebung – Risikoprofil KFZ

Legitimation:

Name/Firma: _____ Vorname: _____ Anrede/Titel: _____

Beruf: _____ Geb.datum: __ . __ . ____

Straße: _____ E-Mail: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Fahrzeug 1:

Fahrzeugart: PKW Kombi Kleinbus Wohnmobil LKW bis 1t Nutzlast
 Anhänger Mähdrescher Zugmaschine Sattelzug LKW über 1t Nutzlast
 Krad Kleinmotorrad Moped einsitzig Moped zweisitzig

KFZ-Marke: _____ Model: _____ KM-Stand: _____ km

Erstzulassung: __ . __ . ____ Zulassung auf VN: __ . __ . ____ kW / PS: _____

Fahrgestellnr.: _____ Gesamtgewicht: _____ kg

Antriebsart: Benzin Diesel Gas Elektro nationaler Code: _____

Fahrzeug 2:

Fahrzeugart: PKW Kombi Kleinbus Wohnmobil LKW bis 1t Nutzlast
 Anhänger Mähdrescher Zugmaschine Sattelzug LKW über 1t Nutzlast
 Krad Kleinmotorrad Moped einsitzig Moped zweisitzig

KFZ-Marke: _____ Model: _____ KM-Stand: _____ km

Erstzulassung: __ . __ . ____ Zulassung auf VN: __ . __ . ____ kW / PS: _____

Fahrgestellnr.: _____ Gesamtgewicht: _____ kg

Antriebsart: Benzin Diesel Gas Elektro nationaler Code: _____

Fahrzeug 3:

Fahrzeugart: PKW Kombi Kleinbus Wohnmobil LKW bis 1t Nutzlast
 Anhänger Mähdrescher Zugmaschine Sattelzug LKW über 1t Nutzlast
 Krad Kleinmotorrad Moped einsitzig Moped zweisitzig

KFZ-Marke: _____ Model: _____ KM-Stand: _____ km

Erstzulassung: __ . __ . ____ Zulassung auf VN: __ . __ . ____ kW / PS: _____

Fahrgestellnr.: _____ Gesamtgewicht: _____ kg

Antriebsart: Benzin Diesel Gas Elektro nationaler Code: _____

Allgemeine Daten zum Versicherungsnehmer (=VN):

VN im Führerscheinbesitz seit: __ . __ . _____

VN hat EU-Führerschein: JA NEINVN wurde der Führerschein entzogen: JA NEINVers. Gekündigt oder abgelehnt? JA NEINSoll das Fahrzeug auf eine weitere Person zugelassen werden? JA NEIN

Wenn ja wen (Name und Geb.datum)? _____

Schäden:Haben sich Versicherungsschäden in den letzten 3 Jahren ereignet? JA NEINWenn ja: Kasko Haftpflicht Welche Art: _____**Anmeldedaten:**Gibt es einen Vorversicherer: JA NEIN bisheriges Kennzeichen: _____

Wenn ja:

Vorversicherer: _____ Pol.Nr.: _____ B/M-Stufe: _____

Fahrzeugwechsel: JA NEINStufenübernahme: JA NEIN Wenn ja von wem? _____Anmeldung auf: Firma (wenn ja auf juristische Person? JA NEIN)
 Privatperson**Haftpflichtversicherung:**Vertragsbeginn: __ . __ . 20__ Vers.summe: ____ Mio. EUR Variante: A BFreischaden gewünscht? JA NEINgroße grüne Karte? JA NEIN

Km-Leistung pro Jahr: _____

Nutzer des KFZ: VN, Ehegatte/in, Lebensgefährte/in
 Nutzer und unter 23 Jahren (Tochter / Sohn)**Kaskoversicherung Fahrzeug 1:** ja nein Vollkasko Teilkasko eingeschränkt durchgehend

Gewünschter Selbstbehalt: _____ EUR

KFZ-Neupreis: _____ EUR

Sonderausstattung: _____ EUR Welche: _____

zu Gunsten Leasingbank vinkulieren: JA NEINLeasing/Restwertausgleich („GAP“) – Klausel: JA NEIN

Kaskoversicherung Fahrzeug 2: ja nein Vollkasko Teilkasko eingeschränkt durchgehend

Selbstbehalt: _____ EUR

KFZ-Neupreis: _____ EUR

Sonderausstattung: _____ EUR Welche: _____

zu Gunsten Leasingbank vinkulieren: JA NEINLeasing/Restwertausgleich („GAP“) – Klausel: JA NEIN**Kaskoversicherung Fahrzeug 3:** ja nein Vollkasko Teilkasko eingeschränkt durchgehend

Selbstbehalt: _____ EUR

KFZ-Neupreis: _____ EUR

Sonderausstattung: _____ EUR Welche: _____

zu Gunsten Leasingbank vinkulieren: JA NEINLeasing/Restwertausgleich („GAP“) – Klausel: JA NEIN**gewünschte Zusatzdeckungen:**1. Insassenunfallversicherung? JA NEIN für sämtliche Insassen oder für den Lenker?2. KFZ-Rechtsschutz? JA NEIN für ein Motorfahrzeug oder für alle Motorfahrzeuge?3. Assistance-Leistungen (Pannenservice, etc.)? JA NEINBereits bei ÖAMTC/ARBÖ/etc. Mitglied? JA NEIN

Zahlungsweise:

- mtl. ¼ jährlich ½ jährlich jährlich

Es wird empfohlen die Versicherungsprämie per Abbuchungsauftrag zu bezahlen, um Deckungslücken durch verspätete Einzahlung zu vermeiden. Die Versicherung ist bei Nichtbezahlung der Prämie leistungsfrei!

- Erlagschein (**ACHTUNG: ERLAGSCHEINGEBÜHR!**)

- Abbuchungsauftrag für Lastschriften von:

Institut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Belehrung:

Diese Datenerhebung zum Erstellen eines Versicherungsoffers habe ich/wir nach bestem Wissen richtig und vollständig beantwortet. Mir (uns) ist bekannt, dass bei unzutreffenden und/oder unvollständigen Angaben die Versicherungsgesellschaft vom Vertrag zurücktreten und die Leistung verweigern kann. Für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben bin (sind) ich (wir) allein verantwortlich, auch wenn ich (wir) den Antrag nicht selbst ausgefüllt habe(n).

Mir/uns ist bewusst, dass mit dieser Datenerhebung keinerlei Versicherungsschutz zustande kommt. Der Versicherungsvertrag kommt erst mit Antragsstellung und Zugang der Polizza oder einer gesonderten Annahmeerklärung zustande, vor diesem Zeitpunkt besteht kein Versicherungsschutz, soweit nicht schriftlich vorläufige Deckung zugesagt worden ist. Ist ein späterer Beginn der Versicherung beantragt, so besteht Versicherungsschutz frühestens ab diesem Zeitpunkt.

Ort, Datum

X _____
Unterschrift Antragsteller