Fragebogen zur Kfz-Versicherung

Persönliche Daten

Name	
Anschrift	
Geburtsdatum	____.____._____
Telefon	
Mail	
Führerscheinerwerb	____.____._____
Wohneigentum	□ Miete □ Eigentumswohnung □ Einfamilienhaus □ Elternhaus
Tätigkeit/Branche	
Arbeitsweise	□ Innendienst □ Außendienst

Fahrzeugdaten

Kennzeichen	
Herstellernummer (4-stellig)	
Typschlüsselnummer (3-stellig)	
Erstzulassung des Autos	____.____._____
Erwerbdatum des Autos	____.____._____
Erstbesitzer	□ ja □ nein
Verwendeter Kraftstoff	□ Benzin □ Diesel □ Gas □ Elektro □ Sonstiger: _____
Wegfahrsperre vorhanden	□ ja □ nein
Sonderausstattung vorhanden	□ ja, Wert: _____€ □ nein
Fahrgestellnummer	

Merkmale

Nächtlicher Stellplatz	□ Garage □ Straße □ Carport □ Parkplatz □ Parkhaus □ Sonstiger			
Fahrleistung pro Jahr in km				
Aktueller Tachostand in km				
Finanzierung des Fahrzeugs	□ eigenfinanziert □ Kredit □ Leasing □ Sonstige: _____			
Weiterer Fahrer	□ Ehepartner/in □ Lebenspartner/in □ Kind □ Elternteil □ Sonstige: _____			
Daten des Fahrers	Geburtsdatum		Führerscheinerwerb	
Teilnahme am begleiteten Fahren	□ in der Vergangenheit ja □ derzeit ja □ nein			

Vorversicherer (falls vorhanden)

Aktueller Versicherer		seit (Jahr)		
Versicherungsscheinnummer				
Vertragsstatus	□ ungekündigt □ selbst gekündigt □ vom Versicherer gekündigt			
Punkte im Verkehrszentralregister	□ ja, ____Pkt. □ nein			
Gemeldete Schäden		Dieses Jahr	Letztes Jahr	Vorletztes Jahr
	Haftpflicht			
	Teilkasko			
	Vollkasko			

Vertragswunsch

Gewünschter Beginn				
Gewünschter Umfang	□ Haftpflicht □ Vollkasko □ Teilkasko □ Schutzbrief			
Haftpflichtversicherung	Schadenfreiheitsklasse*			
Teilkasko	Selbstbeteiligung (€)			
Vollkasko	Selbstbeteiligung (€)		Schadenfreiheitsklasse*	
Zahlungsweise	□ monatlich □ vierteljährlich □ halbjährlich □ jährlich			
Besondere Vereinbarungen	□ mit Werkstattbindung □ Rabattretter □ Verkehrsrechtsschutz □ sonstige: _____			
Weiteres Fahrzeug vorhanden	□ ja □ nein			

**bei Erstvertrag einfach nichts eintragen*

Unterschrift für ein Versicherungsangebot (kein Antrag)

Die hier gemachten Angaben habe ich nach bestem Wissen vorgenommen und sollen ausschließlich zur Ermittlung eines Kfz-Versicherungsangebotes Verwendung finden. Ich wurde darüber informiert, dass es sich NICHT um einen Versicherungsantrag handelt.

Ferner willige ich ausdrücklich ein, dass der Makler mich über das ermittelte Angebot telefonisch, per Fax und per E-Mail informieren darf.

Ich bin damit einverstanden, dass die vom Makler erhobenen Daten zum oben genannten Zweck gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Ort, Datum Unterschrift

Den ausgefüllten Fragebogen einfach
- in simplr hochladen
- per Mail an **info@optinvest.de**

Gerne sind wir auch dein Ansprechpartner in anderen Versicherungsangelegenheiten!

Dein Team von

OPTINVEST
Zweigertstraße 28-30
45130 Essen

Tel.: 0201 / 858 954 40
E-Mail: info@optinvest.de
Homepage: www.optinvest-beamte.de