

KFZ / Krad Angebotsanfrage
Finanzsozietät Christ

Persönliche Daten

Name, Vorname _____ Geb.-Datum _____.____._____
Straße/Nr. _____ Beruf _____
PLZ/Ort _____
Tel _____ Fax _____
Mail _____

Fahrzeugdaten

KFZ-Kennzeichen _____ ID-Nr. _____
Hersteller _____ Typ/Modell _____
Herstellerschlüssel _____ Typenschlüssel _____
(bitte lesbare Kopie des Fahrzeugscheines beilegen)
Leistung KW _____ Hubraum _____ Erstzulassung am _____.____._____
Zulassung auf Antragsteller am _____.____._____
Jährliche KM-Leistung _____ aktueller KM-Stand _____
Abstellplatz (Garage, Carport, Straße) _____
Kaufpreis/Wiederbeschaffungswert (geschätzt) _____

Versicherungsrelevante Daten

Tarifgruppe Normal Beamte/öffentl. Dienst Landwirte
Ausstellungsdatum des Führerscheines des VN _____.____._____
(bitte lesbare Kopie des Führerscheines beifügen)
Beitragsatz Haftpflicht für das laufende Jahr SF _____ % _____
(siehe aktuelle Beitragsrechnung)
Beitragsatz Vollkasko für das laufende Jahr SF _____ % _____
Selbstbeteiligung Vollkasko ohne 300 € 500 €
Selbstbeteiligung Teilkasko ohne 150 € 300 € 500 €
Versicherungsnehmer ist auch Fahrzeughalter ja nein
Versicherungsnehmer ist weiblich männlich
Versicherungsnehmer ist ledig verheiratet
Versicherungsnehmer ist eine juristische Person ja nein
Fahrzeugnutzung ausschl. Privat ausschl. Geschäftl.
überwiegend Privat überwiegend Geschäftl.
Wer steuert das Fahrzeug ausschl. Vers,-Nehmer VN und Partner
Familienangehörige sonstige
ADAC Mitglied ja nein

Fahrer/in jünger als 23 Jahre	ja	nein
Fahrer/in älter als 70 Jahre	ja	nein
Leasing (GAP-Deckung)	ja	nein
Schutzbrief gewünscht	ja	nein
Zweitwagenregelung	ja	nein
Werkstattmanagement *nur bei Unfallschaden	ja	nein

*Nur bei Unfallschäden bestimmt der Versicherer die Werkstatt zur Reparatur)

Ersatzfahrzeug für das Kennzeichen: _____
 Wenn ja verkauft am _____ abgemeldet am _____

Wohneigentum ja nein
 Wenn ja Einfam.-Haus Mehrfam.-Haus Eigent.-Wohng.
 Wenn ja – Wohngebäudeversicherung _____
 Vers.-Schein Nr. _____

Keine Kinder ja
 im Haushalt lebende Kinder Anzahl

Geb.-Datum jüngstes Kind _____._____._____

Geb.-Datum ältestes Kinde _____._____._____

Geb.-Datum jüngster Fahrer _____._____._____ männl. weibl.

Geb.-Datum ältester Fahrer _____._____._____ männl. weibl.

Bisherige Versicherungsdaten

Vorversicherung | Gesellschaft und Beginn _____

Versicherungsscheinnummer _____

Gemeldete Schäden der letzten 5 Jahre
 Vollkasko _____ Teilkasko _____ Haftpflicht _____

Schadendatum _____

Schadenhöhe _____

Zahlweise jährlich ½ jährlich ¼ jährlich monatlich

Bankverbindung/Einzugsermächtigung ja nein

Für die Einverständniserklärung zum Einzugsverfahren berechnen die Gesellschaften ca. 10 € Preisnachlass, welcher schon im Angebot berücksichtigt ist.

Konto-Nr. _____

Bankleitzahl _____

Bankinstitut _____

Kontoinhaber _____

Es können nur vollständig ausgefüllte Fragebogen bearbeitet werden. Nicht zutreffende Fragen bitte mit „0“ entwerfen. Senden Sie die ausgefüllte Angebotsanfrage an: Finanzsozietät Christ, Scholtenstr. 1, 47443 Moers Faxnummer: 02841 - 8838 722 oder per E-Mail info @ fs-christ.de