



## Fragebogen zur Prämienermittlung - PKW, Seite 1 von 7

Fahrzeug					
<b>Herstellernummer</b> (HSN - 4stellig):		<b>Herstellername</b> (z.B. Volkswagen)			
<b>Typschlüsselnummer</b> (TSN - 3stellig)		<b>Fahrzeugtyp</b> (z.B. Lupo 3 L)			
<b>Hubraum (ccm):</b>		<b>Leistung (laut Kfz-Schein):</b>		kW	PS
<b>Wegfahrsperre</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein			
<b>Erstbesitz</b>	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja, vorher Tages- / Kurzzulassung, max. 1.000 km		
	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> ja, vorher Tageszulassung, max. 100 km		
	<input type="checkbox"/> ja, vorher Vorführwagen		<input type="checkbox"/> ja, vorher kein Vorführwagen, keine Tageszulassung		
<b>Kennzeichen</b> (z.B. KS - ZE 1)			<b>Postleitzahl</b> (Achtung: ab 01.04.2007 Pflichtfeld)		
<b>Erstzulassung</b> (z.B. 07.08.2000)			<b>Erwerbdatum</b> (z.B. 20.02.2002)		
<b>Neuwert (EUR)</b>		<b>Zeitwert (EUR)</b>		<b>Sonderausst. (EUR)</b>	
<b>Finanzierung:</b>	<input type="checkbox"/> Eigenfinanziert	<input type="checkbox"/> Kredit	<input type="checkbox"/> Leasing	<input type="checkbox"/> andere Finanzierung	
<b>Finanzierungsdauer:</b>	Monate				
<b>Verkäufer:</b>	<input type="checkbox"/> Markenhändler		<input type="checkbox"/> Freier Gebrauchtwagenhändler		
	<input type="checkbox"/> Privat	<input type="checkbox"/> EU-Importeur	<input type="checkbox"/> andere	<input type="checkbox"/> unbekannt	

Haftpflicht						
<b>SF-Klasse</b> (Schadenfreiheitsklasse)		<b>Deckungssumme:</b>	<input type="checkbox"/> gesetzlich	<input type="checkbox"/> 50 Mio. EUR	<input type="checkbox"/> 100 Mio. EUR	
<b>Vorschäden (Anzahl)</b>	im laufenden Jahr:	im letzten Jahr:	im vorletzten Jahr:			
<b>SF-Einstufung</b> erfolgt nach:	<input type="checkbox"/> schadenfreien Jahren (Standard)		<input type="checkbox"/> Zweitwagenregelung		<input type="checkbox"/> Ehegattenregelung	
	<input type="checkbox"/> Führerscheinregelung		<input type="checkbox"/> Kinder- / Elternregelung		<input type="checkbox"/> andere (z.B. Rückstufung)	
	<input type="checkbox"/> Abw. SF-Berechtigter (Partner)			<input type="checkbox"/> Abw. SF-Berechtigter (Firma)		
	<input type="checkbox"/> Abw. SF-Berechtigter (andere als VN, Partner, Firma)					

Fahrzeugversicherung (Kasko)					
<b>Kaskoart:</b>	<input type="checkbox"/> ohne (nur Kfz-Haftpflicht)	<input type="checkbox"/> Teilkasko (TK)	<input type="checkbox"/> Vollkasko (VK)		
<b>Selbstbehalt</b> (Achtung: Selbstbehalt TK <= Selbstbehalt VK!):		TK (EUR):		VK (EUR):	
<b>Vorschäden (Teilkasko)</b>	im laufenden Jahr:	im letzten Jahr:	im vorletzten Jahr:		
<b>Vorschäden (Vollkasko)</b>	im laufenden Jahr:	im letzten Jahr:	im vorletzten Jahr:		
<b>SF-Klasse (z.B. SF 10):</b>	<b>Nur die Schadenfreiheitsklasse ist relevant</b> , da bei gleicher SF-Klasse von den Gesellschaften unterschiedliche Prozentsätze verwandt werden und zudem die Prozentsätze oftmals bei benachbarten SF-Klassen gleich sind (Ergebnis: kein eindeutiger Rückschluß auf die SF-Klasse möglich).				

## Fragebogen zur Prämienermittlung - PKW, Seite 2 von 7

Tarifgruppe / VN und Fahrzeugnutzer			
<b>Tarifgruppe</b>	<input type="checkbox"/> Normal (nicht A oder B)	<input type="checkbox"/> B (Beamte)	
	<input type="checkbox"/> Berufsbeamte	<input type="checkbox"/> A (Landwirte)	
<b>Geburtsdatum (VN)</b>		<b>Führerscheinerwerbsdatum:</b>	
<b>Geschlecht (VN)</b>	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	
<b>Familienstand (VN)</b>	<input type="checkbox"/> nicht verheiratet	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> verheiratet
<b>Führerscheinherkunft</b> (wenn nicht BRD)		<b>Nationalität:</b>	
<b>Geburtsdatum (Fahrzeugnutzer, jüngster männlich):</b>		<b>Alter:</b>	
<b>Geburtsdatum (Fahrzeugnutzer, jüngste weiblich):</b>		<b>Alter:</b>	
<b>Geburtsdatum (Fahrzeugnutzer, älteste / ältester):</b>		<b>Alter:</b>	
<b>Fahrer mit Führerscheinbesitz unter 3 Jahren (Dauer in Jahren)</b>		<b>Hinweis:</b> Zur genauen Prämienermittlung ist das exakte Geburtsdatum der Fahrzeugnutzer erforderlich!	
<b>Alle Nutzer sind Familienangehörige des VN in häuslicher Gemeinschaft?</b>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
<b>Gelegentlich andere Nutzer?</b>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
<b>Alle Nutzer besitzen den Führerschein eines EU-Landes</b>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
<b>Alle Nutzer sind seit mind. 10 Jahren wohnhaft in der BRD</b>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
<b>Nutzer?</b>	<input type="checkbox"/> beliebig		
	<input type="checkbox"/> ausschließlich VN		
	<input type="checkbox"/> ausschließlich (Ehe-) Partner		
	<input type="checkbox"/> VN und Partner		
	<input type="checkbox"/> VN und festgelegter Fahrer		
	<input type="checkbox"/> VN, Partner, Kinder		
	<input type="checkbox"/> VN, Partner, Sohn / Söhne		
	<input type="checkbox"/> VN, Partner, Tochter / Töchter		
	<input type="checkbox"/> VN und Eltern		
	<input type="checkbox"/> festgelegter Einzelfahrer		
	<input type="checkbox"/> zwei festgelegte Fahrer		
	<input type="checkbox"/> Firmeninhaber		
	<b>Nutzung?</b>	<input type="checkbox"/> unbekannt	
<input type="checkbox"/> ausschließlich privat			
<input type="checkbox"/> überwiegend privat			
<input type="checkbox"/> überwiegend gewerblich			
<input type="checkbox"/> ausschließlich gewerblich			
<input type="checkbox"/> Flotte (privat)			
<b>Fahrtzweck?</b>	<input type="checkbox"/> Flotte (gewerblich)		
	<input type="checkbox"/> Sonstiges		
	<input type="checkbox"/> privat und Weg zur Arbeit		
	<input type="checkbox"/> privat, nur Freizeit		
	<input type="checkbox"/> privat, Freiberufler		
	<input type="checkbox"/> Fahrzeug der Geschäftsleitung		
	<input type="checkbox"/> sonstige gewerbliche Nutzung		
	<input type="checkbox"/> Soziale Zwecke		
	<input type="checkbox"/> Kundendienst- / Kundenbesuch		
	<input type="checkbox"/> Fahrten von Handels- oder Handwerksbetrieben		
<input type="checkbox"/> Entgeltlich für Dritte – Kurierdienst			
<input type="checkbox"/> Entgeltlich für Dritte – Heimservice (z.B. Pizza-Auslieferung)			

## Fragebogen zur Prämienermittlung - PKW, Seite 3 von 7

<b>Fahrtzweck (Fortsetzung)</b>	<input type="checkbox"/> Entgeltlich für Dritte – Arzneimittel-Auslieferung
	<input type="checkbox"/> Entgeltlich für Dritte - Automatenbestückung
	<input type="checkbox"/> Entgeltlich für Dritte - Spedition
	<input type="checkbox"/> Entgeltlich für Dritte – sonstige Beförderung / Lieferung von Waren
	<input type="checkbox"/> Unentgeltlich, eigene Zwecke – sonstige Warenauslieferung
	<input type="checkbox"/> Unentgeltlich, eigene Zwecke – Kurierdienst
	<input type="checkbox"/> Unentgeltlich, eigene Zwecke – Heimservice (z.B. Pizza-Auslieferung)
	<input type="checkbox"/> Unentgeltlich, eigene Zwecke – Arzneimittel-Auslieferung
	<input type="checkbox"/> Unentgeltlich, eigene Zwecke - Automatenbestückung

Angaben zum Beschäftigungsstatus	
<b>Beruf:</b>	
	<b>Branche:</b>
<b>Firma / Arbeitgeber:</b>	
<b>Status des Versicherungsnehmers?</b>	<input type="checkbox"/> unbekannt / andere
	<input type="checkbox"/> Angestellter
	<input type="checkbox"/> Arbeiter / Facharbeiter
	<input type="checkbox"/> Landwirt / Altenteiler
	<input type="checkbox"/> Berufsbeamter (auf Lebenszeit)
	<input type="checkbox"/> Berufsrichter
	<input type="checkbox"/> Berufssoldat
	<input type="checkbox"/> Auszubildener
	<input type="checkbox"/> Beurlaubt
	<input type="checkbox"/> Schüler, Kind
	<input type="checkbox"/> Student/in
	<input type="checkbox"/> Zivildienstleistender
	<input type="checkbox"/> Wehrpflichtiger
	<input type="checkbox"/> Hausfrau / Hausmann
	<input type="checkbox"/> Arbeitslos
	<input type="checkbox"/> Rentner / Pensionär
	<input type="checkbox"/> Ohne Berufstätigkeit
<input type="checkbox"/> Selbständig	
<input type="checkbox"/> Selbständig / Einzelunternehmer	
<input type="checkbox"/> Freiberufler	
<input type="checkbox"/> Personengesellschaft	
<input type="checkbox"/> Körperschaft / Behörde / juristische Person	
<b>Arbeitsweise?</b>	<input type="checkbox"/> andere
	<input type="checkbox"/> Außendienst (Handelsvertreter)
	<input type="checkbox"/> Außendienst (Übrige)
	<input type="checkbox"/> Innendienst (Büroberuf ohne dienstliche Fahrzeugnutzung)
	<input type="checkbox"/> Innendienst (Übrige)

<b>Kinder / Wohneigentum etc.</b>			
<b>Kind (jüngstes) - Geburtsdatum:</b>		<b>Name:</b>	
<b>Kind (ältestes) - Geburtsdatum:</b>		<b>Name:</b>	
<b>Wohngebäudeversicherung?</b>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, bei:	
<b>Automobilclubmitglied?</b>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, bei:	seit:
<b>Sicherheitstraining absolviert?</b>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, bei:	Datum:
<b>Wohneigentum (selbstbewohnt) ?</b>	<input type="checkbox"/> andere		
	<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus		
	<input type="checkbox"/> Doppelhaushälfte / Reihenhaus		
	<input type="checkbox"/> Zweifamilienhaus		
	<input type="checkbox"/> Dreifamilienhaus		
	<input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus		
	<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung		
	<input type="checkbox"/> nein		
<b>VN erfüllt folgende Aussage(n):</b>	<input type="checkbox"/> ist seit mindestens 10 Jahren wohnhaft in der BRD		
	<input type="checkbox"/> der VN hat keine Eintragungen im VZR (keine Punkte in Flensburg.)		
	<input type="checkbox"/> besitzt ununterbrochen seit 10 Jahren den FS-Klasse 3		
	<input type="checkbox"/> besitzt eine Jahres- / Dauerkarte des öffentlichen Verkehrs		
	<input type="checkbox"/> besitzt eine Bahncard		
	<input type="checkbox"/> ist Mitglied des Bundes für Natur und Umwelt (BUND)		
	<input type="checkbox"/> ist Vereinsmitglied von "Haus & Grund"		
	<input type="checkbox"/> ist Mitglied einer Genossenschaft / Genossenschaftsbank		
	<input type="checkbox"/> ist Mitglied im Deutschen Siedlerbund		
	<input type="checkbox"/> ist Mitglied im Verband der Katholischen Siedler		
	<input type="checkbox"/> ist Mitglied im Versorgungswerk der Münchener Verein AG		
<input type="checkbox"/> ist Mitglied von ver.di			

<b>Allgemeine Merkmale (Fahrzeug)</b>			
<b>Vom Vorversicherer gekündigt?</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
<b>Fahrleistung (km / Jahr):</b>		<b>Tachostand (km):</b>	
<b>Fahrgebiet (Einschränkung)?</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Hinweis: nur EU inkl. Mitglieder zum 01.05.2004, Schweiz, Norwegen und Kroatien
<b>Das Fahrzeug ist als Betriebsausgabe anerkannt?</b>	<input type="checkbox"/> Privatfahrzeug		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Abstellplatz (Art):</b>	<input type="checkbox"/> andere		
	<input type="checkbox"/> Straße		
	<input type="checkbox"/> Parkhaus		
	<input type="checkbox"/> Parkplatz		
	<input type="checkbox"/> umfriedetes Grundstück		
	<input type="checkbox"/> Carport auf eigenem Grundstück		
	<input type="checkbox"/> Carport (sonstige)		
	<input type="checkbox"/> Innenhof		
	<input type="checkbox"/> Einzel- / Doppelgarage		
	<input type="checkbox"/> Tief- / Sammelgarage		
<input type="checkbox"/> Gitterbox / Gitterkäfig in Tief- / Sammelgarage			
<b>Abstellplatz ist:</b>	<input type="checkbox"/> abgeschlossen	<input type="checkbox"/> überdacht	<input type="checkbox"/> der Öffentlichkeit zugänglich

<b>Weitere Leistungen</b>			
<b>Kfz.-Haftpflicht (KH)</b>	<input type="checkbox"/> Rabattschutz		
<b>Kasko</b>	<input type="checkbox"/> Rabattschutz	<input type="checkbox"/> Folgeschäden Marderbiss	
	<input type="checkbox"/> Direktregulierung	<input type="checkbox"/> Verzicht auf den Einwand grober Fahrlässigkeit	
	<input type="checkbox"/> GAP	Hinweis: Nur bei Leasingfahrzeugen	
<b>Reise</b>	<input type="checkbox"/> Schutzbrief	<input type="checkbox"/> Auslandschadenschutz	
<b>Sonstige</b>	<input type="checkbox"/> Verkehrsrechtsschutz		
<b>Fahrerunfallvers.</b>	<input type="checkbox"/> Fahrer Unfallversicherung		
	<input type="checkbox"/> Insassenunfallversicherung (nur Fahrer)		
<b>IU-Tod / Invalidität (TEUR)</b>		<b>IU-Tagegeld (EUR)</b>	
<b>IU-Krankenhaus-Tg. (EUR)</b>		<b>IU-Kosmetische-OP (TEUR)</b>	

<b>Fahrzeughalter / weiterer PKW etc.</b>			
<b>heutiges Versicherungsunternehmen:</b>		<b>seit (Jahr):</b>	
<b>Weitere PKW - falls vorhanden versichert bei:</b>			
<b>Halter ist?</b>	<input type="checkbox"/> andere		
	<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer		
	<input type="checkbox"/> Lebenspartner des VN's in häuslicher Gemeinschaft.		
	<input type="checkbox"/> Ehe- / Lebenspartner des VN's (abw. Anschrift)		
	<input type="checkbox"/> Ehepartner des VN's in h.G.		
	<input type="checkbox"/> Behindertes Kind		
	<input type="checkbox"/> Behindertes Elternteil		
	<input type="checkbox"/> Kind im Haushalt des VN's		
	<input type="checkbox"/> Elternteil in häuslicher Gemeinschaft.		
	<input type="checkbox"/> Verwandte 1. Grades		
	<input type="checkbox"/> andere Person im Haushalt des VN		
	<input type="checkbox"/> Firmeninhaber		
	<input type="checkbox"/> Firma des VN		
	<input type="checkbox"/> Geschäftsführer		
	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber des VN		
	<input type="checkbox"/> Leasinggeber des VN		
<input type="checkbox"/> Werksangehöriger eines Autoherstellers			
<input type="checkbox"/> Werksangehöriger eines Autoimporteurs			
<input type="checkbox"/> Automobilhersteller / - Händler			

<b>Saisonkennzeichen - (anstatt eines Jahresvertrages)</b>			
<b>Saisonkennzeichen</b> (mind. 1 Monat - max. 11 Monate)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, von:	bis:

**Bitte um Rücksprache über (z.B. Sonderausstattung):**

--

**Unterschrift für 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.

Ort, Datum	Unterschrift

**Den ausgefüllten Fragebogen senden Sie bitte an:**

(Firmenstempel)

oder

**via Telefax** an die: