

Tarifgruppe, Branche, Beruf	
Status des VN	<input type="checkbox"/> Landwirt/Altenteiler <input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> Freiberufler <input type="checkbox"/> Körperschaft / jur. Person <input type="checkbox"/> Körperschaft / jur. Person B-berechtigt <input type="checkbox"/> Körperschaft / jur. Person A-berechtigt
Branche (VN) In welcher Branche ist die Firma, in der Sie arbeiten, tätig?	WZ-Code bzw. Branchencode

Versicherungsbeginn	Kennzeichen

Fahrzeugdaten	
Wagniskennziffer (WKZ) Wählen Sie hier bitte die Fahrzeugart aus, die versichert werden soll.	<p>Zweiräder / Trikes</p> <input type="checkbox"/> 001 Kleinkrafträder/-roller unter 50 ccm <input type="checkbox"/> 003 Kleinkrafträder/-roller über 50 ccm <input type="checkbox"/> 012 Leichtkraftrroller bis 80 ccm, bis 80 km/h <input type="checkbox"/> 014 Leichtkraftrroller bis 125 ccm und max. 11 kW <input type="checkbox"/> 022 Leichtkrafträder bis 80 ccm, bis 80 km/h <input type="checkbox"/> 024 Leichtkrafträder bis 125 ccm und max 11kW <input type="checkbox"/> 030 Trikes <input type="checkbox"/> 031 Quads
Anzahl:	<p>PKW</p> <input type="checkbox"/> 112 Personenkraftwagen
Anzahl:	<p>Wohnmobile / Wohnwagenanhänger</p> <input type="checkbox"/> 127 Campingfahrzeuge <input type="checkbox"/> 541 Wohnwagenanhänger
Anzahl:	<p>Anhänger</p> <input type="checkbox"/> 581 Anhänger im Werkverkehr <input type="checkbox"/> 591 Anhänger im gew. Güterverkehr <input type="checkbox"/> 551 Anhänger zur landwirtschaftlichen Zugmaschinen
Anzahl:	<p>Lieferwagen bis 3,5 t zulässiges Gesamtgewicht</p> <input type="checkbox"/> 251 im Werkverkehr <input type="checkbox"/> 261 im gew. Güterverkehr
Anzahl:	<p>Lkw über 3,5 t zulässiges Gesamtgewicht</p> <input type="checkbox"/> 351 im Werkverkehr <input type="checkbox"/> 361 im gew. Güterverkehr
Anzahl:	<p>Zugmaschinen</p> <input type="checkbox"/> 401 im Werkverkehr <input type="checkbox"/> 411 im gew. Güterverkehr <input type="checkbox"/> 451/454 Landwirtschaftl. Zugmasch. u. Raupenschlepper mit grünem KNZ
Anzahl:	<p>Taxen / Mietwagen</p> <input type="checkbox"/> 140 Pkw-Mietwagen <input type="checkbox"/> 150 Taxen
Anzahl:	<p>Sonderfahrzeuge</p> <input type="checkbox"/> 701 Abschleppwagen als Arbeitsmaschine anerkannt <input type="checkbox"/> 709 Leichenwagen

Fahrzeugdaten Personenkraftwagen	
Herstellernummer (HSN) Im Fahrzeugschein unter „Schlüsselnummer zu 2“. In der Fahrzeugbescheinigung Teil I im Feld „2.1“.	Kraftstoffart
Typschlüsselnummer (TSN) Im Fahrzeugschein unter „Schlüsselnummer zu 3“. In der Fahrzeugbescheinigung Teil I im Feld „2.2“. Jeweils die ersten(!) drei Ziffern.	
Fahrzeug-ID-Nummer Im Fahrzeugschein im Feld „4“. In der Fahrzeugbescheinigung Teil I im Feld „E“.	

Fahrzeugdaten Zweiräder / Trikes	
Herstellernummer (HSN) Im Fahrzeugschein unter „Schlüsselnummer zu 2“. In der Fahrzeugbescheinigung Teil I im Feld „2.1“.	Leistung (in kW) Im Fahrzeugschein im Feld „7“. In der Fahrzeugbescheinigung Teil I im Feld „P.2 / P.4“.
Typschlüsselnummer (TSN) Im Fahrzeugschein unter „Schlüsselnummer zu 3“. In der Fahrzeugbescheinigung Teil I im Feld „2.2“. Jeweils die ersten(!) drei Ziffern.	
Fahrzeug-ID-Nummer Im Fahrzeugschein im Feld „4“. In der Fahrzeugbescheinigung Teil I im Feld „E“.	

Fahrzeugdaten Wohnmobile / Wohnwagenanhänger	
Leistung (in kW) Im Fahrzeugschein im Feld „7“. In der Fahrzeugbescheinigung Teil I im Feld „P.2 / P.4“.	Gesamtgewicht / -masse Im Fahrzeugschein im Feld „15“. In der Fahrzeugbescheinigung Teil I im Feld „F.1“.
Gefahrgut	<input type="checkbox"/> Keine gefährlichen Stoffe <input type="checkbox"/> Andere gefährliche Stoffe <input type="checkbox"/> Ansteckungsgefährliche Stoffe <input type="checkbox"/> Ätzende Stoffe <input type="checkbox"/> Entzündbare feste Stoffe <input type="checkbox"/> Entzündbare flüssige Stoffe <input type="checkbox"/> Entzündend wirkende Stoffe <input type="checkbox"/> Explosive Stoffe u. Gegenstände mit explosiven Stoffen <input type="checkbox"/> Gase <input type="checkbox"/> Giftige Stoffe <input type="checkbox"/> Organische Peroxide <input type="checkbox"/> Radioaktive Stoffe <input type="checkbox"/> Selbstzündbare Stoffe <input type="checkbox"/> Stoffe, die in Berührung mit Wasser entzündliche Gase entwickeln <input type="checkbox"/> Treibstoff <input type="checkbox"/> Heizöl <input type="checkbox"/> Versch. gefährliche Stoffe u. Gegenstände
Dachart	<input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> Aluminium Hammerschlag <input type="checkbox"/> Durable prc-Beschichtung <input type="checkbox"/> GFK <input type="checkbox"/> Stahlblech <input type="checkbox"/> unbekannt <input type="checkbox"/> Aluminium Glattblech <input type="checkbox"/> Waru-Schaumdach
Bauart	<input type="checkbox"/> Alkovenaufbau <input type="checkbox"/> Teilintegriert <input type="checkbox"/> Kastenaufbau <input type="checkbox"/> Vollintegriert
Fahrzeug-ID-Nummer Im Fahrzeugschein im Feld „4“. In der Fahrzeugbescheinigung Teil I im Feld „E“.	

Fahrzeugdaten Anhänger	
Gesamtgewicht / -masse Im Fahrzeugschein im Feld „15“. In der Fahrzeugbescheinigung Teil I im Feld „F.1“.	Anhängertyp <input type="checkbox"/> Anhänger <input type="checkbox"/> Auflieger
Aufbauart	<input type="checkbox"/> Sonstige Aufbauarten <input type="checkbox"/> Geschlossener Kasten <input type="checkbox"/> mit Ladegerät <input type="checkbox"/> mit Isolierwand/Aggregat <input type="checkbox"/> mit Isolierwand/Aggregat/Ladegerät <input type="checkbox"/> Kipper <input type="checkbox"/> Kipper mit Ladegerät <input type="checkbox"/> Tieflader <input type="checkbox"/> Offener Kasten <input type="checkbox"/> Offener Kasten mit Ladegerät <input type="checkbox"/> Plattform <input type="checkbox"/> Plattform mit Ladegerät <input type="checkbox"/> Plane u. Spriegel <input type="checkbox"/> Plane u. Spriegel mit Ladegerät <input type="checkbox"/> Sonstige – Selbstlader/Ladegerät <input type="checkbox"/> Sonstige – Betonmischer <input type="checkbox"/> Sonstige – Siloaufbau <input type="checkbox"/> Sonstige – Tankaufbau <input type="checkbox"/> Sonstige – für Wechselaufbauten austauschbare Ladungsträger (ATL) <input type="checkbox"/> Sonstige – Aufsetzer- / Absetzer- / Abrollvorrichtung <input type="checkbox"/> Sonstige – Kfz-Transporter / Fahrzeugbeförderung <input type="checkbox"/> Sonstige – Anhänger für Tiere zu Sportzwecken <input type="checkbox"/> Sonstige – Anhänger für Sportzwecke, -geräte <input type="checkbox"/> Sonstige – Anhänger für Boottransporte
Gefahrgut	<input type="checkbox"/> Keine gefährlichen Stoffe <input type="checkbox"/> Radioaktive Stoffe <input type="checkbox"/> Andere gefährliche Stoffe <input type="checkbox"/> Selbstzündbare Stoffe <input type="checkbox"/> Ansteckungsgefährliche Stoffe <input type="checkbox"/> Stoffe, die in Berührung mit Wasser entzündliche Gase entwickeln <input type="checkbox"/> Ätzende Stoffe <input type="checkbox"/> Treibstoff <input type="checkbox"/> Entzündbare feste Stoffe <input type="checkbox"/> Heizöl <input type="checkbox"/> Entzündbare flüssige Stoffe <input type="checkbox"/> Versch. gefährliche Stoffe u. Gegenstände <input type="checkbox"/> Entzündend wirkende Stoffe <input type="checkbox"/> Explosive Stoffe u. Gegenstände mit explosiven Stoffen <input type="checkbox"/> Gase <input type="checkbox"/> Giftige Stoffe <input type="checkbox"/> Organische Peroxide
Fahrzeug-ID-Nummer Im Fahrzeugschein im Feld „4“. In der Fahrzeugbescheinigung Teil I im Feld „E“.	

Fahrzeugdaten Taxen / Mietwagen	
Herstellernummer (HSN) Im Fahrzeugschein unter „Schlüsselnummer zu 2“. In der Fahrzeugbescheinigung Teil I im Feld „2.1“.	Herstellernummer
Typschlüsselnummer (TSN) Im Fahrzeugschein unter „Schlüsselnummer zu 3“. In der Fahrzeugbescheinigung Teil I im Feld „2.2“. Jeweils die ersten(!) drei Ziffern.	Anzahl Lizenzen
Fahrzeug-ID-Nummer Im Fahrzeugschein im Feld „4“. In der Fahrzeugbescheinigung Teil I im Feld „E“.	

Fahrzeugdaten Lieferwagen / Lkw / Zugmaschinen	
Gesamtgewicht / -masse Im Fahrzeugschein im Feld „15“. In der Fahrzeugbescheinigung Teil I im Feld „F.1“.	Leistung (in kW) Im Fahrzeugschein im Feld „7“. In der Fahrzeugbescheinigung Teil I im Feld „P.2 / P.4“.
Einzugsgebiet	<input type="checkbox"/> Nahverkehr <input type="checkbox"/> Fernverkehr – Deutschland <input type="checkbox"/> Fernverkehr – EU <input type="checkbox"/> Fernverkehr – Europa ohne GUS <input type="checkbox"/> Fernverkehr – Europa <input type="checkbox"/> Fernverkehr – andere
Aufbauart	<input type="checkbox"/> Sonstige Aufbauarten <input type="checkbox"/> Geschlossener Kasten <input type="checkbox"/> mit Ladegerät <input type="checkbox"/> mit Isolierwand/Aggregat <input type="checkbox"/> mit Isolierwand/Aggregat/Ladegerät <input type="checkbox"/> Kipper <input type="checkbox"/> Kipper mit Ladegerät <input type="checkbox"/> Tieflader <input type="checkbox"/> Offener Kasten <input type="checkbox"/> Offener Kasten mit Ladegerät <input type="checkbox"/> Plattform <input type="checkbox"/> Plattform mit Ladegerät <input type="checkbox"/> Plane u. Spriegel <input type="checkbox"/> Plane u. Spriegel mit Ladegerät <input type="checkbox"/> Sonstige – Selbstlader/Ladegerät <input type="checkbox"/> Sonstige – Betonmischer <input type="checkbox"/> Sonstige – Siloaufbau <input type="checkbox"/> Sonstige – Tankaufbau <input type="checkbox"/> Sonstige – für Wechselaufbauten austauschbare Ladungsträger (ATL) <input type="checkbox"/> Sonstige – Aufsetzer- / Absetzer- / Abrollvorrichtung <input type="checkbox"/> Sonstige – Kfz-Transporter / Fahrzeugbeförderung <input type="checkbox"/> Sonstige – Anhänger für Tiere zu Sportzwecken <input type="checkbox"/> Sonstige – Anhänger für Sportzwecke, -geräte <input type="checkbox"/> Sonstige – Anhänger für Boottransporte
Gefahrgut	<input type="checkbox"/> Keine gefährlichen Stoffe <input type="checkbox"/> Treibstoff <input type="checkbox"/> Heizöl <input type="checkbox"/> Gase <input type="checkbox"/> Explosive Stoffe u. Gegenstände mit explosiven Stoffen <input type="checkbox"/> Entzündbare flüssige Stoffe <input type="checkbox"/> Entzündbare feste Stoffe <input type="checkbox"/> Entzündend wirkende Stoffe <input type="checkbox"/> Stoffe, die in Berührung mit Wasser entzündliche Gase entwickeln <input type="checkbox"/> Selbstzündbare Stoffe <input type="checkbox"/> Organische Peroxide <input type="checkbox"/> Giftige Stoffe <input type="checkbox"/> Ansteckungsgefährliche Stoffe <input type="checkbox"/> Radioaktive Stoffe <input type="checkbox"/> Ätzende Stoffe <input type="checkbox"/> Verschiedene gefährliche Stoffe und Gegenstände <input type="checkbox"/> Andere gefährliche Stoffe
Fahrzeug-ID-Nummer Im Fahrzeugschein im Feld „4“. In der Fahrzeugbescheinigung Teil I im Feld „E“.	

Fahrzeugbezogene Merkmale		
Finanzierung <input type="checkbox"/> Eigenfinanziert <input type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/> Kredit <input type="checkbox"/> andere		
Erstzulassung Im Fahrzeugschein im Feld „32“. In der Fahrzeugbescheinigung Teil I im Feld „B“.		Erwerbdatum Wann wurde das Fahrzeug das erste Mal auf Ihren Namen angemeldet?
		Postleitzahl des Wohnortes des Halters Seit dem 1. April 2007 ein Pflichtfeld.
Neuwert	Zeitwert Was müssen Sie zum jetzigen Zeitpunkt für ein gleichwertiges Fahrzeug bezahlen?	Sonderausstattung / Mehrwert

Allgemeine Merkmale		
Fahrleistung (km/Jahr)		Tachostand (km)
Abstellplatz <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Innenhof <input type="checkbox"/> Parkhaus <input type="checkbox"/> Tief-/Sammelgarage <input type="checkbox"/> umfriedetes Grundstück <input type="checkbox"/> Parkplatz <input type="checkbox"/> Gitterbox/Käfig (Tief-/Sammelgarage) <input type="checkbox"/> Carport auf eigenem Grundstück <input type="checkbox"/> Straße <input type="checkbox"/> abgeschlossen <input type="checkbox"/> überdacht <input type="checkbox"/> der Öffentlichkeit zugänglich		
Nutzung <input type="checkbox"/> ausschließlich privat <input type="checkbox"/> ausschließlich gewerblich <input type="checkbox"/> überwiegend privat <input type="checkbox"/> überwiegend gewerblich		
Fahrtzweck <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> gewerblich <input type="checkbox"/> ausschließlich privat <input type="checkbox"/> Fahrzeug der Geschäftsleitung <input type="checkbox"/> Weg zur Arbeit <input type="checkbox"/> Entgeltlich für Dritte <input type="checkbox"/> privat, Freiberufler <input type="checkbox"/> Unentgeltlich, eigene Zwecke <input type="checkbox"/> nur Freizeit <input type="checkbox"/> Fahrten von Handels- o. Handwerksbetrieben <input type="checkbox"/> Kundendienst / Kundenbesuche <input type="checkbox"/> Privater Pflegedienst <input type="checkbox"/> Soziale Zwecke <input type="checkbox"/>		
Alter des jüngsten Fahrer	Fahrzeug als Betriebsausgabe anerkannt?	<input type="checkbox"/> Privatfahrzeug <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Versicherungsschutz		
Deckungssumme	<input type="checkbox"/> 100 Mio. (empfohlen) <input type="checkbox"/> 50 Mio.	<input type="checkbox"/> gesetzlich
Kasko	<input type="checkbox"/> ohne (nur Haftpflicht) <input type="checkbox"/> Teilkasko (TK)	<input type="checkbox"/> Vollkasko (VK)
Selbstbehalt (TK) Auch bei Auswahl "Vollkasko".	Selbstbehalt (VK)	

SF-Einstufung, Vorschäden			
SF-Herkunft (SF = Schadenfreiheitsrabatt)		<input type="checkbox"/> Versichererwechsel <input type="checkbox"/> Fahrzeugwechsel <input type="checkbox"/> Neuantrag ohne Vorversicherung	
Versicherer (bei Vorversicherung)		Seit (das Jahr eingeben)	
SF-Klasse Haftpflicht Diese Angabe finden Sie in Ihrer letzten Kfz-Rechnung.		SF-Klasse Vollkasko (Wenn Vollkasko gewünscht.) Diese Angabe finden Sie in Ihrer letzten Kfz-Rechnung.	
Vorschäden		dieses Jahr	letztes Jahr
Haftpflicht			
Teilkasko			
Vollkasko			

Halter	
Halter ist	<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer (VN) <input type="checkbox"/> Geschäftsführer <input type="checkbox"/> Ehepartner des VNs in h.G.* <input type="checkbox"/> Firma des VNs <input type="checkbox"/> Lebenspartner des VNs in h.G.* <input type="checkbox"/> Mitarbeiter des VNs <input type="checkbox"/> Ehe-/Lebenspartner (abw. Anschrift) <input type="checkbox"/> Arbeitgeber des VNs <input type="checkbox"/> Behindertes Kind <input type="checkbox"/> Leasinggeber des VNs <input type="checkbox"/> Behindertes Elternteil <input type="checkbox"/> Werkstattangehöriger e. Autoherstellers <input type="checkbox"/> Kind in h.G.* <input type="checkbox"/> Werkstattangehöriger e. Autoimporteurs <input type="checkbox"/> Elternteil in h.G.* <input type="checkbox"/> Automobilhersteller/-händler <input type="checkbox"/> Verwandte 1. Grades <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> andere Personen in h.G. des VNs
	PLZ des Wohnortes des Versicherungsnehmers
Angaben zum Halter	Name
	Straße
	PLZ / Ort

Wohngebäude	
Wohneigentum / Geschäftsgebäude	<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus (selbstbewohnt) <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung (selbstbewohnt) <input type="checkbox"/> Doppelhaus / Reihenhaus (selbstbewohnt) <input type="checkbox"/> Wohnung im eigenen Mehrfamilienhaus (selbstbewohnt) <input type="checkbox"/> Zweifamilienhaus (selbstbewohnt) <input type="checkbox"/> Geschäftsgebäude <input type="checkbox"/> Dreifamilienhaus (selbstbewohnt) <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus (selbstbewohnt) <input type="checkbox"/> kein Wohneigentum
(Wohn)Gebäudeversicherung	

Angaben zum Versicherungsnehmer (VN)	
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Firma
Geburtsdatum	Führerscheinerwerb
Vom Vorversicherer gekündigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Weitere Leistungen	
Haftpflicht (KH) <input type="checkbox"/> Rabattschutz	Kasko <input type="checkbox"/> GAP <input type="checkbox"/> Werkstattbindung
Vollkasko <input type="checkbox"/> Rabattschutz	Reise <input type="checkbox"/> Pannenhilfe <input type="checkbox"/> Schutzbrief <input type="checkbox"/> Auslandsschadenschutz <input type="checkbox"/> Brems-, Betriebs-, Bruchschäden
Fahrerschutz <input type="checkbox"/> Unfallmeldedienst <input type="checkbox"/> Fahrerunfallversicherung	Teilkasko <input type="checkbox"/> Marderbiss <input type="checkbox"/> mit Folgeschäden <input type="checkbox"/> Erweiterte Wildschadenklausel <input type="checkbox"/> Erweiterung der Elementarschäden

Saisonkennzeichen (anstatt eines Jahresvertrages)	
Saisonkennzeichen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Zeitraum von: bis: (mind. 2 Monate - max. 11 Monate)

Zahlungsweise/-art	
Zahlungsweise <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> monatlich	Zahlungsart <input type="checkbox"/> per Lastschrift <input type="checkbox"/> auf Rechnung

Bankverbindung	
IBAN	
BIC	
Kontonummer	
Bankleitzahl	

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

Versicherungsnehmer	
Angaben zum Versicherungsnehmer	Name
	Straße
	PLZ / Ort
	Tel.
	Fax
	E-Mail

Sonstiges / Bemerkungen