

ANFRAGE ZU EINER KFZ-VERSICHERUNG



AN:
Versicherungsmakler Dieter Illa
Kirchröthe 54
95511 Mistelbach

Tel.: 09201-9170184
Fax: 09201-9170185
info@illa24.de

Da es sich um einen unkomplizierten Vorgang handelt, benötige ich nur die nötigsten Angaben und Sie erklären sich mit der Bearbeitung, Speicherung und Kontaktaufnahme einverstanden:

Tarifgruppe (öff. Dienst, Beamter a. Lebenszeit, normal): _____

Erstzulassung des Fahrzeuges: _____

Herstellernummer (Code zu 2.1): _____

Herstellername: _____

Typschlüsselnummer (Code zu 2.2): _____

Fahrgestellnummer: _____

Schadensfreiheitsklasse (SFR-Stufe – nicht %te!): _____

Haftpflicht: _____ Kasko: _____

Momentane Versicherungsgesellschaft / Vertragsnr.: _____

Amtliches Kennzeichen: _____

Versicherungsumfang:

- | | |
|--|--------------------------|
| a. Haftpflichtversicherung (obligatorisch) | Ja / Nein |
| b. Rabattschutz? | Ja / Nein |
| c. Schutzbrief? | Ja / Nein |
| d. Fahrerschutzversicherung? | Ja / Nein |
| e. Auslandsschadenschutz? | Ja / Nein |
| f. Werkstattbindung? | Ja / Nein |
| g. Vollkasko incl. Teilkasko – Welche Selbstbehalte? | VK: _____ €// TK _____ € |
| h. Nur Teilkasko – Welcher Selbstbehalt? | TK: _____ € |
| i. Ihre momentane Prämie / Zahlweise, ggf. aktuelle Beitragsrechnung beifügen: | _____ € |

Ihr Name und Ihre Anschrift, ggf. Anschrift des abweichenden Halters, sowie Kontaktdaten (Telefon, Mail, etc.):

Name, Vorname: _____ abweichender Halter, Anschrift, etc.: _____

Anschrift: _____

Telefon / Fax: _____

E-Mail: _____
