

Bitte vollständig ausgefüllten Fragebogen retour an:

[info@fair-finanz.info](mailto:info@fair-finanz.info) oder Telefax: 0 67 01 - 205 208

## A) Persönliche Angaben des Versicherungsnehmers

( ) Frau ( ) Herr Titel/Zusätze:

<i>Name</i>	<i>Vorname</i>

Straße, Nr.

--	--

PLZ, Ort

--	--

Fax-Nummer und/oder eMail-Adresse zwecks Angebotsabgabe

--

Führerscheindatum

<i>Geburtsdatum</i>	<i>Nationalität</i>

Beruf (Bitte ggf. unten ergänzend ankreuzen...)

- ( ) Beamter/Richter/Angest./Arbeiter öffentl. Dienst
- ( ) Mitarbeiter b. einem Energieversorgungsunternehmen.
- ( ) Mitarbeiter Bank, Bausparkasse, Sparkasse, Versicherung
- ( ) Mitarbeiter b. Bahn, Post, Telekom, Lufthansa

abweichender Halter:  ja  nein

## B) Fahrzeugdaten

( ) PKW ( ) Kraftrad ( ) Campingfahrzeug/sonst.

	Monate
--	--------

Amtliches Kennzeichen\* \*Saisonkennz. Dauer (Monate)

--	--

Herstellernummer Typschlüsselnummer

--	--

Erstzulassung

Fahrzeug-Identnummer

## C) Nutzerkreis Fahrzeug

Fahrerkreis:

- ( ) nur Versicherungsnehmer
- ( ) Versicherungsnehmer und Partner
- ( ) Versicherungsnehmer und andere

Geschlecht jüngster Fahrer:

m/w

Geburtsjahr jüngster Fahrer:

Jahr

## D) Sonstige Angaben Fahrzeug etc.

Werkstattbindung ( ) ja ( ) nein

Selbstgenutztes Wohneigentum: ( ) ja ( ) nein

km	km
----	----

aktueller Kilometerstand

Jahreskilometer (Gesamt)

Nächtlicher Abstellplatz:

- ( ) Einzel-/Doppelgarage ( ) Sammelgarage
- ( ) privates Grundstück ( ) öffentliche Straße

## E) Derzeitiger Versicherer und Versicherungsumfang

Versicherer/ Versicherungsschein-Nummer:				
Deckung Kraftfahrzeughaftpflicht:	( ) 100 Millionen	( )		
Deckung Fahrzeugversicherung: <small>*(SB = Selbstbehalt)</small>	( ) Vollkasko ( ) ohne SB ( ) mit _____ EUR SB	( ) Teilkasko ( ) ohne SB ( ) mit _____ EUR SB		
Sonstige Inhalte:	Autoschutzbrief:		Insassenunfallvers.	
Schadenfreiheitsklasse (aktuell):	Haftpflicht:	SF	Kasko:	SF
Jahresbeitrag (aktuell):	Haftpflicht:	EUR	Kasko:	EUR
Zahlungsweise:	( ) Jährlich	( ) halbjährl.	( ) vierteljährl.	( ) monatl.
Fahrzeugneuwert / aktueller Wert				
Anzahl Schäden in den letzten drei Jahren:	Haftpflicht	Vollkasko	Teilkasko	Gesamt

## F) Versicherungsbeginn und sonstige Angaben bzw. Änderungswünsche

Gewünschter Versicherungsbeginn:	( ) 01. Januar	( )
----------------------------------	----------------	-----

Sonstige Angaben:			
-------------------	--	--	--

**Wichtige Anlagen:**  Kopie Beitrags-Rechnung  Kopie Fahrzeugschein/-brief

Sie haben Fragen? Telefon: 0 67 01 - 205 207. Wir danken Ihnen für Ihre Angaben. Ihr Fair-Finanz-Team