

Kfz-Versicherung (Firmen)

Interessent: _____

Versicherungsort: _____

Schaden-Quote der letzten 3 J.: _____ in EUR: _____

(des gesamten Fuhrparkes) in %: _____

Fahrzeug

 Amtliches Kennzeichen

 Fahrzeug-Hersteller:

 Fahrzeug-Typ:

Typschlüssel-Nr.: _____

Herstellerschlüssel-Nr.: _____

 Stärke (Pkw) PS/Kw: _____

 oder Stärke (Lkw) Nutzlast in T

Haftpflicht / SFR in %: _____

Kasko / SFR in %: _____

Erstzulassung: _____

Deckungsumfang:

 Haftpflicht unbegrenzt
 Vollkasko _____ Selbstbehalt
 Teilkasko _____ Selbstbehalt

 Unfall: Tod: _____ EUR
 Invalidität: _____ EUR
 Tagegeld: _____ EUR

Fahrzeug

 Amtliches Kennzeichen

 Fahrzeug-Hersteller:

 Fahrzeug-Typ:

Typschlüssel-Nr.: _____

Herstellerschlüssel-Nr.: _____

 Stärke (Pkw) PS/Kw: _____

 oder Stärke (Lkw) Nutzlast in T

Haftpflicht / SFR in %: _____

Kasko / SFR in %: _____

Erstzulassung: _____

Deckungsumfang:

 Haftpflicht unbegrenzt
 Vollkasko _____ Selbstbehalt
 Teilkasko _____ Selbstbehalt

 Unfall: Tod: _____ EUR
 Invalidität: _____ EUR
 Tagegeld: _____ EUR

Fahrzeug

 Amtliches Kennzeichen

 Fahrzeug-Hersteller:

 Fahrzeug-Typ:

Typschlüssel-Nr.: _____

Herstellerschlüssel-Nr.: _____

 Stärke (Pkw) PS/Kw: _____

 oder Stärke (Lkw) Nutzlast in T

Haftpflicht / SFR in %: _____

Kasko / SFR in %: _____

Erstzulassung: _____

Deckungsumfang:

 Haftpflicht unbegrenzt
 Vollkasko _____ Selbstbehalt
 Teilkasko _____ Selbstbehalt

 Unfall: Tod: _____ EUR
 Invalidität: _____ EUR
 Tagegeld: _____ EUR

Fahrzeug

 Amtliches Kennzeichen

 Fahrzeug-Hersteller:

 Fahrzeug-Typ:

Typschlüssel-Nr.: _____

Herstellerschlüssel-Nr.: _____

 Stärke (Pkw) PS/Kw: _____

 oder Stärke (Lkw) Nutzlast in T

Haftpflicht / SFR in %: _____

Kasko / SFR in %: _____

Erstzulassung: _____

Deckungsumfang:

 Haftpflicht unbegrenzt
 Vollkasko _____ Selbstbehalt
 Teilkasko _____ Selbstbehalt

 Unfall: Tod: _____ EUR
 Invalidität: _____ EUR
 Tagegeld: _____ EUR