

Risikoanalysebogen zur Kfz-Versicherung

FAIR
VERSIERT
& INDIVIDUELLER
SERVICE
Jürgen Simon
Versicherungsmakler



Bitte ausgefüllt zurück an:
E-Mail = taxi@fvi-service.de oder Fax = 030 29 77 69 26

Persönliche Daten des Versicherungsnehmers:

Name, Vorname: _____ geb. am: _____
Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____
E-Mail: _____ Telefon: _____ Fax: _____
Berufl. Tätigkeit: _____ Branche: _____

Fahrzeugdaten:

für das KFZ mit dem amtl. Kennzeichen bzw. Zulassungsbezirk: _____
Erstzulassung: _____ Erwerb am: _____ Neuwert: _____ € Zeitwert: _____ €
Anerkannte Wegfahrsperrung vorhanden? ja nein
Herstellerschlüssel - Nr. _____ Typschlüssel - Nr. _____
Kopie der Zulassungsbescheinigung liegt bei wird nachgereicht
Aktueller Kilometerstand: _____ km jährliche Fahrleistung: _____ km
Antriebsart: Benzin Diesel alternative _____ Anhängerbetrieb: ja nein
(z.B. Gas, Hybrid, Elektro usw.)
Saisonkennzeichen: nein Ja, Saisonzeitraum von _____ bis _____
Abweichender Fahrzeughalter vorhanden? nein Ja – bitte Name und Anschrift eintragen: _____
Verhältnis
Versicherungsnehmer/Fahrzeughalter: _____

Tarifmerkmale:

Der regelmäßige Abstellplatz des Fahrzeuges ist:
 eine abschließbare Einzel- oder Doppelgarage ein Stellplatz in der zu meiner Wohnung gehörenden Tiefgarage
 ein überdachter Stellplatz auf einem umfriedeten Privatgrundstück eine andere Abstellgelegenheit _____
 Es besteht selbstgenutztes Wohneigentum, Wohngebäudeversicherung – bei welcher Versicherungsgesellschaft? _____
 Kinder unter 16 Jahre im Haushalt? Geburtsdatum jüngstes Kind _____
Das Fahrzeug wird ausschließlich oder **überwiegend**: für **private** Zwecke genutzt
 Vorsteuerabzugsberechtigt für **gewerbliche** Zwecke genutzt
 Der PKW wird ausschl. in den Staaten der EU, der Schweiz, Norwegen, Polen, Tschechien, Ungarn, Slowakei, Slowenien und Kroatien gefahren.
 Jede/r Fahrer/in hat die Fahrprüfung erstmalig in den Staaten der Europäischen Union, der Schweiz oder Norwegen abgelegt.

Seite 1

Folgen Sie uns auf:



Die Visitenkarte der FVI gemäß § 15 der VVV unter: www.fvi-service.de

Persiusstr. 7
10245 Berlin
Tel. 030 26 94 82 19
Fax 030 29 77 69 26
taxi@fvi-service.de



Von wem wird das Fahrzeug genutzt:

Versicherungsnehmer Partner Groß-/Eltern Tochter Sohn Sonstige _____

Geburtsdatum jüngster männlicher Fahrer: _____

Geburtsdatum jüngster weiblicher Fahrer: _____

Geburtsdatum ältester Fahrer: _____

Tarifart

Normaltarif

B-Tarif A-Tarif Nachweis: liegt bei wird nachgereicht

Gewünschter Versicherungsumfang

Haftpflichtversicherung SF-Klasse _____

Vollkaskoversicherung mit _____ € Selbstbeteiligung SF-Klasse _____

inkl. Teilkaskoversicherung mit _____ € Selbstbeteiligung ohne Selbstbeteiligung

Teilkaskoversicherung mit mit _____ € Selbstbeteiligung ohne Selbstbeteiligung

Schutzbrief

Fahrerschutz

Rabattschutz

GAP-Deckung (Differenzdeckung bei Leasingverträgen oder Finanzierungen)

Mehrwerte/Sonderausstattungen: Höhe _____ € Bezeichnung _____

Insassenunfall

Sonstiges _____

Vorversicherung

Name und Sitz der Versicherungsgesellschaft _____

Versicherungsschein-Nummer _____

Kennzeichen _____ Abmeldedatum _____

Gewünschte Zahlweise

jährlich halbjährlich (3% Zuschlag) vierteljährlich (5% Zuschlag)

monatlich (5% Zuschlag) nur bei Bankeinzug von:

Bank _____ IBAN _____ BIC _____

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Die Richtigkeit der Angaben wird hiermit bestätigt.

Ort/Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer