

# Risikoanalysebogen zur Kfz-Versicherung

Bitte ausgefüllt zurück an:  
E-Mail: [taxi@fvi24.de](mailto:taxi@fvi24.de)

## 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.fvi24.de](http://www.fvi24.de)

Tel. 030 36 22 41 91  
Fax 030 36 22 41 91  
[taxi@fvi24.de](mailto:taxi@fvi24.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