

# Risikocheck zur KFZ-Versicherung

## Kunde

Name, Vorname	Straße, Haus-Nr.	PLZ, Ort	Geburtsdatum
---------------	------------------	----------	--------------

## Fahrzeugart

- PKW       Lieferwagen (bis 3,5 t Gesamtgewicht)       Sonstige: \_\_\_\_\_  
 Kraftrad       LKW (über 3,5 t Gesamtgewicht)
- Werknahverkehr     Werkfernverkehr     gew. Güternahverkehr     gew. Güterfernverkehr  
(Werknah- und Werkfernverkehr und gewerblicher Güternah- und Güterfernverkehr bitte bei Lieferwagen, LKW und Anhänger angeben.)

## Vorversicherung

Gesellschaft	gekündigt von	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> VR	Ablauf
bestehend seit wann	Versicherungsnummer	Zahlungsweise bisher	Beitrag
		<input type="checkbox"/> 1/12 <input type="checkbox"/> 1/4 <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> 1/1	€

## Versicherungsbeginn

<input type="checkbox"/> Saison-KZ	von	bis	Zahlungsweise neu	<input type="checkbox"/> 1/12 <input type="checkbox"/> 1/4 <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> 1/1	<input type="checkbox"/> Bankeinzug <input type="checkbox"/> Rechnung
------------------------------------	-----	-----	-------------------	---	--

## Fahrzeugangaben

Fahrzeughalter	PLZ Fahrzeughalter	Kennzeichen			
Hersteller-Schlüsselnr.	Typ-Schlüsselnr.	KW	Fahrgestell-Nr.	km-Stand	
Nutzlast (Angabe bei Lieferwägen, LKW über 1 t sowie Anhänger notwendig)	t	Hubraum (bei Kraftfahrzeugen)	cm <sup>3</sup>	max. km/h (bei Kraftfahrzeugen)	km/h
zul. Gesamtgewicht (Angabe bei Lieferwägen, LKW über 1 t sowie Anhänger notwendig)	t	Erstzulassung	Zulassung auf		
Sonderausstattung (HiFi, Tuning, etc.)	Kraftstoffart	Neuwert	€	Zeitwert	€
Erstbesitz	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wegfahrsperre	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

## Schadenanzahl

Haftpflicht	aktuelles Jahr	Vorjahr	Vollkasko	aktuelles Jahr	Vorjahr
SF-KL Haftpflicht	SF-KL Vollkasko	SB Vollkasko	€	SB Teilkasko	€

## Nutzung

<input type="checkbox"/> ausschließlich privat <input type="checkbox"/> ausschließlich gewerblich <input type="checkbox"/> überwiegend privat <input type="checkbox"/> überwiegend gewerblich	Fahrtzweck		
jährl. Fahrleistung km	Stellplatz	Fahrgebiet	<input type="checkbox"/> innerhalb der EU <input type="checkbox"/> auch außerhalb der EU
Finanzierung (Eigen, Leasing, etc.)	Status/Beruf Versicherungsnehmer	Branche	

## Versicherungsnehmer

Geburtsdatum	Führerschein erhalten am	Kinder	Geburtsdatum jüngstes Kind	Geburtsdatum ältestes Kind
<input type="checkbox"/> Wohneigentum/Versicherung	wenn Wohneigentum: welcher Art? Versicherungsgesellschaft?			
<input type="checkbox"/> Bahncard	<input type="checkbox"/> Sicherheitstraining	wenn Sicherheitstraining: Datum		

## Kfz-Nutzer

<input type="checkbox"/> nur VN <input type="checkbox"/> VN & Partner	jüngster Fahrer Geb.-Datum / Führersch.-Datum	jüngste Fahrerin Geb.-Datum / Führersch.-Datum
<input type="checkbox"/> VN & festgelegter Fahrer <input type="checkbox"/> VN, Partner & Kinder	ältester Fahrer Geb.-Datum / Führersch.-Datum	älteste Fahrerin Geb.-Datum / Führersch.-Datum
<input type="checkbox"/> festgelegter Fahrer & Partner <input type="checkbox"/> beliebige		
<input type="checkbox"/> festgelegter Einzelfahrer		

## Leistungen

<input type="checkbox"/> Rabattschutz <input type="checkbox"/> Tierbisschäden <input type="checkbox"/> erw. Wildschädenklausel				
<input type="checkbox"/> freie Werkstattwahl <input type="checkbox"/> Schutzbrief				
Bankverbindung	Kontoinhaber	Konto-Nr.	BLZ	Bankinstitut

Bitte zurück an: [kfzanfrage@vmj24.de](mailto:kfzanfrage@vmj24.de)