



Angaben zum Fahrzeug und seiner Nutzung

Pkw Krad Sonstiges Fahrzeug: _____

Fahrzeughersteller: _____ Hersteller-Schlüsselnr. lt. Kfz-Schein, Ziffer 2 bzw.
lt. Zulassungsbescheinigung Teil 1, Feld 2.1 _____

Fahrzeugstärke: _____ PS oder _____ kW Typ-Schlüsselnr. lt. Kfz-Schein, Ziffer 3 bzw.
lt. Zulassungsbescheinigung Teil 1, Feld 2.2 _____

Erstzulassung am: _____ Letzte Zulassung auf mich am: _____

Kennzeichen oder Zulassungsort: _____ Aktueller Fahrzeugwert: _____ EUR

Es handelt sich um: ein Leasingfahrzeug. Ich wünsche die GAP-Deckung.
 ein Fahrzeug zur gewerblichen Personen- und Güterbeförderung (z. B. Kurierdienst).

Die jährliche Fahrleistung beträgt: _____ km

Der nächtliche Abstellplatz des Fahrzeugs ist regelmäßig: eine abschließbare Garage ein umfriedetes Grundstück
 anderer Abstellplatz

Das Fahrzeug ist mit einem Unfalldatenschreiber ausgestattet: nein ja

Das Fahrzeug ist mit einem elektronischen Stabilitätssystem ausgestattet: nein ja

Das Fahrzeug wird genutzt: nur privat (auch Weg zur Arbeit) nur privat (kein Weg zur Arbeit)
 privat und geschäftlich / dienstlich nur geschäftlich

Das Fahrzeug wird gefahren: nur von mir nur von mir und meinem Ehe-/Lebenspartner nur von mir, meinem
Ehe-/Lebenspartner und / oder Kind(ern) von beliebigen Personen von beliebigen Personen (alle über 24 Jahre)

Der älteste Fahrer ist geboren am: _____ Der jüngste Fahrer ist geboren am: _____

Ich bin im öffentlichen Dienst beschäftigt: nein ja Ich bin Beamter / Beamtin: nein ja

Ich bin vorsteuerabzugsberechtigt: nein ja

Ich wähle als Zahlungsart das günstige Lastschriftverfahren: nein ja

Ich verfüge über selbst bewohntes Wohneigentum (Ein-, Zwei- oder Mehrfamilienhaus / Eigentumswohnung) in Deutschland:
 nein ja

Ich bin bereits bei der SIGNAL IDUNA Gruppe versichert: Versicherungsnummer(n) _____

Angaben zum Versicherungsumfang

Kraftfahrzeug-Haftpflichtversicherung Derzeitige Schadenfreiheitsklasse (SF-Klasse): _____

Deckung: 100 Mio. EUR pauschal (max. 8 Mio. EUR je Person) Gesetzliche Mindestdeckung

Ich verzichte auf den Schutzbrief: nein ja

Fahrzeugvollversicherung (Vollkasko) Derzeitige Schadenfreiheitsklasse (SF-Klasse): _____

Selbstbeteiligung für Schäden zur Vollkasko: 150 EUR 300 EUR 500 EUR 1.000 EUR

Selbstbeteiligung für Schäden zur Teilkasko: wie zur Vollkasko 150 EUR ohne Selbstbeteiligung

Fahrzeugteilversicherung (Teilkasko)

Selbstbeteiligung: 150 EUR 300 EUR 500 EUR 1.000 EUR ohne Selbstbeteiligung

Absender

Name, Vorname _____ Telefon (privat / dienstlich) _____

Straße, Hausnummer _____ Telefax _____

PLZ, Wohnort _____ E-Mail _____
