



## KFZ ERFASSUNGSBOGEN

### VERSICHERUNGSNEHMER

|   |  |                           |     |
|---|--|---------------------------|-----|
| Vor- und Nachname   |  | Geburtsdatum / Geburtsort |     |
| Adresse   |  | PLZ                       | Ort |
| Führerscheindatum   |  | Familienstand             |     |
| Kinder im Haushalt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  |  | Alter jüngstes Kind       |     |
| Berufsgruppe <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> öffentlicher Dienst |  |                           |     |
| Abstellplatz <input type="checkbox"/> Carport <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Straße <input type="checkbox"/> Grundstück                   |  |                           |     |

### FAHRZEUGDATEN

|  |                          |                        |                    |
|--|--------------------------|------------------------|--------------------|
| amtliches Kennzeichen  | Leistung in kW           | Erstzulassung          |                    |
| Zulassungsdatum  | Herstellernummer (HSN)   | Typenschlüssel (TSN)   |                    |
| Fahrgestellnummer  | aktueller Kilometerstand | jährliche Fahrleistung |                    |
| Saisonkennzeichen  | von                      | bis                    | PLZ des Halters    |
| Zweitwagen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Fahrzeughalter           |                        |                    |
| wenn ja:   | Gesellschaft 1. Fahrzeug | SF Klasse 1. Fahrzeug  | Fahrer 1. Fahrzeug |

### GEWÜNSCHTER VERSICHERUNGSSCHUTZ

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Haftpflicht  | SF-Klasse  | <input type="checkbox"/> mit Schutzbrief | <input type="checkbox"/> ohne Schutzbrief |
| <input type="checkbox"/> Vollkasko  | SF-Klasse  | SB VK                                    | SB TK                                     |
| <input type="checkbox"/> Teilkasko  |  | SB TK                                    |   |
| <input type="checkbox"/> keine Kasko  |  |  |   |
| Vorversicherung   | bisheriger Beitrag   | Versicherungsscheinnummer                |   |
| Werkstattbindung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  | Rabattschutz <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |  |   |
| Zahlweise <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> monatlich |  |  |   |
| SEPA Mandat <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein   | IBAN   | BIC                                      |   |

### FAHRERDATEN

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| Fahrerkreis <input type="checkbox"/> nur VN <input type="checkbox"/> VN und Partner <input type="checkbox"/> Kind des VN <input type="checkbox"/> Sonstige Pers. über 23 <input type="checkbox"/> Sonstige Pers. unter 23 |  |  |  |
| Name und Geburtsdatum des jüngsten Fahrers  | Name und Geburtsdatum des ältesten Fahrers |  |  |