

Benötigte Daten zur Beitragsberechnung bzw. Antragserstellung

Per Fax an: 07805-911 098, per Post an: Joachim Feger, Nußbacher Str. 15, 77704 Oberkirch

☐ Gewünscht wird Haftpflicht inkl. Teilkasko mit _____ €Selbstbeteiligung, ☐ Vollkasko mit _____ €SB

☐ Gewünscht wird nur Haftpflicht, ☐ Schutzbrief einschließen. Ihre Telefonnummer: _____

Fahrzeugart _____, Herstellerschlüssel-Nr. _____, Typschlüssel-Nr. _____

Vordruckseite

Zulassungsbescheinigung Teil I

HH-S-0-277/05-00001

Europäische Gemeinschaft

Deutschland

Anteiliges Kennzeichen

C.1 – C.13 Informationen zum Fahrzeughalter

Datum Erstzulassung HSN TSN

Fahrzeugkld. (2-stellig) Aufbauart (4-stellig) NUR die ersten beiden!

Leistung in kW

Leergewicht

Technische Einzeldaten

Gesamgewicht

Vordruck Nr. Teil II

Ständige Vermerke

Hubraum

Fahrzeugart/-klasse (z.B.: Lkw geschl. Kasten)

Hersteller

Typ/Variante/Version

Marke

Muster

A. Anteiliges Kennzeichen B. Datum der Erstzulassung D.1 Marke D.2 Typ/Variante/Version E. Fahrzeug-Identifizierungsnummer

16. Vordruck Nummer Teil II

Nr. Teil I am Zulassungstag durch Zulassungsbehörde aufgedruckt

(Fahrzeug-Ident.-Nr. _____, elektro. Wegfahrsperre? ja ☐ Nein ☐)

Tag der Zulassung auf Ihren Namen _____, Tag der Erstzulassung _____

amtliches Kennzeichen _____, ausgeübte Tätigkeit/Branche _____

Rabattstufe Haftpflicht SF _____ mit _____ %, Rabattstufe bei Vollkasko SF _____ mit _____ %

(Vorversicherung _____ Vers.-Nr. _____)

letztes amtl. Kennzeichen bei Fahrzeugwechsel/Umzug? _____), Leistung kW _____,

zulässiges Gesamtgewicht _____, ist dies ein Zweit-/Drittwagen? Nein ☐ Ja ☐

Jährliche Fahrleistung _____ Km, (Km-Stand Tacho: _____),

Abschließbare Garage vorhanden? Ja ☐ Nein ☐, bzw. nächtlicher Stellplatz? _____,

Haus-/Wohnungseigentümer Ja ☐ Nein ☐, leben minderjährige Kinder im Haushalt? Nein ☐ Ja ☐

Geburtsdatum des ältesten Kindes? _____, Name? _____

Geburtsdatum des jüngsten Kindes? _____, Name? _____

Sicherheitstraining teilgenommen? Nein ☐ Ja ☐, Fahrten in den Ostblock Nein ☐ Ja ☐

Bankeinzug gewünscht? Nein ☐ Ja ☐, (Bank: _____)

IBAN _____, BIC _____), Zahlweise ¼ j. ☐ ½ j. ☐ jährlich ☐

Vorschäden in den letzten 3 Jahren? Nein ☐ Ja ☐ welche/Höhe _____/_____

Name, Geburtsdatum des Versicherungsnehmers _____

Anschrift _____ Führersch.-Datum _____

Name, Geburtsdatum des Halters _____

Anschrift _____ Führersch.-Datum _____

Alter eventueller sonstiger Fahrzeugnutzer? _____, männlich ☐ weiblich ☐

Neuwert des Fahrzeugs? ca. _____ € Zeitwert bzw. Kaufpreis? ca. _____ €

(Angaben in Klammern nur zur Antragsaufnahme, nicht für eine Angebots-Berechnung erforderlich)