

# Dokumentation für eine KFZ-Berechnung

Bürogemeinschaft der Versicherungsmakler, Fritz-Weidner-Str. 12-14, 90451 Nürnberg

Bitte beachten Sie:

Nur die von Ihnen angezeigten Angaben werden in der KFZ-Berechnung berücksichtigt! Es werden keine alten Merkmale aus bestehenden Verträgen übernommen.

Es gilt als vereinbart, dass nicht erfolgte Angaben als Beratungsverzicht gelten. Dieser Beratungsverzicht kann Auswirkungen auf Schadensersatzansprüche haben.

**Ihr Name und Ihre Kontaktdaten:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Für ein Umstellungsangebot bitte Kennzeichen, Versicherer und VS Nr. angeben:

Benötigen Sie eine zusätzliche eVB Nummer? \_\_\_\_\_  
Diese eVB-Nr enthält nur die vorläufige Deckung für die Kfz-haftpflicht!

Halter: \_\_\_\_\_  
(Geb. Datum, Straße, PLZ, Ort)

Versicherungsnehmer (VN): \_\_\_\_\_  
(Geb. Datum, Straße, PLZ, Ort)

Kennzeichen: (schwarz, Saison...) \_\_\_\_\_

Fahrzeugart: (PKW, Krad...) \_\_\_\_\_

Vorläufige Deckung Vollkasko erwünscht? \_\_\_\_\_  
Bitte umgehende Rückmeldung -vor der AN-/Ummeldung bei der Zulassungsstelle- mit Angaben Schlüssel-Nr von Hersteller, Typ, Fahrgestell des neuen Fahrzeug, wenn eine vorläufige Deckung auch in der Kasko erwünscht ist!

**-welches Auto wird ersetzt (Kennzeichen, Versicherung + Nr.)** \_\_\_\_\_

**-wird das Kennzeichen vom Vorfahrzeug auf das „neue“ Fahrzeug übernommen** \_\_\_\_\_

**-oder wird das Fahrzeug ein 2. Wagen** \_\_\_\_\_  
(Bitte Angaben zum 1. Fahrzeug: Kennzeichen, Versicherung + Nr.)

**-Nutzung?** (gewerblich oder privat) \_\_\_\_\_

**Beruf vom Versicherungsnehmer:** \_\_\_\_\_

**-Beruf / Branche** (öff. Dienst, Handel, Handwerk, Verbandsmitgliedschaften) ? \_\_\_\_\_

**-Wohneigentum in Deutschland?** \_\_\_\_\_

**-Wo steht das Fahrzeug in der Nacht?** (Garage, Strasse...) \_\_\_\_\_  
(Bei parken in einer Halle: Liegt eine Garagengenehmigung vor?)

**-Ist das Auto, Leasing, Finanziert oder selbst bezahlt?** \_\_\_\_\_

**-Kaufpreis?** \_\_\_\_\_

**-Neuwert des neuen Autos?** \_\_\_\_\_

**-Mehrwert des Fahrzeugs?**

(Sind spezielle Anbauten oder Anlagen in Ihr Fahrzeug eingebaut. )

\_\_\_\_\_

**-Welche Personen fahren das Auto?**

(Name, Geburtsdatum und Datum Führerschein -aller Nutzer! )

**-begleitetes Fahren? (Name, Geburtsdatum)**

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

**Wie soll das Fahrzeug versichert werden?**

-nur Haftpflicht

-Vollkasko

-Teilkasko

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ SB  
\_\_\_\_\_ SB

**mit oder ohne:**

\* Empfehlung zur Absicherung

**-Rabattschutz beim Unfall**

(Bei einem Versichererwechsel wird dieser nicht bestätigt)

\_\_\_\_\_

**-Fahrschutz (Fahrerunfall)\***

-Insassen-Unfall

-Auslands-Schadenschutz\*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

-Tierbiss – Folgeschäden\*

-Unfälle mit Tieren aller Art\*

-Schutzbrief\*

\_\_\_\_\_

-hat das Fahrzeug eine Anhängerkupplung

\_\_\_\_\_

-Nutzen Sie Autofahren?

-km pro Jahr?

-Tachostand heute?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

-von welchem Konto soll abgebucht werden?

-Zahlungsweise: 1x 2x 4x 12x im Jahr ?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**-Bitte KOPIEN vom: KFZ-Schein, Führerschein beifügen!!**

**Im Straßenverkehr sind Sie erheblichen Gefahren ausgesetzt.**

Wünschen Sie ein Angebot zur:

Rechtsschutzversicherung Verkehrs-RS, SSR:  
Unfallversicherung  
Krankenversicherung  
Pflegezusatzversicherung  
Berufsunfähigkeitsversicherung  
Grundfähigkeitsversicherung  
Schwere Krankheiten  
Todesfallabsicherung  
Auslandsreise-Krankenversicherung

**Wichtiger Hinweis!**

Dringende Bitte um vollständige Angaben und Rückmeldung!

Die pauschale Angabe „Absicherung und Risikomerkmale wie bisheriger Vertrag“ lehnen wir -zu Ihrer eigenen Sicherheit- ab.

Wir wollen damit Ärger durch Verwechslungen vermeiden. Zudem können im bisherigen Vertrag veraltete und nicht mehr zutreffende Angaben enthalten sein. Dadurch besteht die Gefahr der vorvertraglichen Anzeigepflichtverletzung (Gefährdung Ihres Versicherungsschutzes!).

Aus diesem Grund, bitte beantworten Sie unsere Fragen vollständig, wahrheitsgemäß und unverzüglich. Vielen Dank.

**Es gilt als vereinbart, dass unbeantwortete Fragen / keine Angaben als:  
„vom Kunden ausdrücklich nicht erwünscht“ und „Beratungsverzicht“ dokumentiert werden.  
Dieses hat Auswirkungen auf Ihren Versicherungsschutz und mögliche  
Schadensersatzansprüche.**

Bei der Auswahl berücksichtigen wir nur diejenigen Versicherer, die bereit sind, mit uns zusammen zu arbeiten und eine übliche Courtage für unsere Tätigkeit zu bezahlen.

Direktversicherer oder andere nicht frei auf dem Versicherungsmarkt zugänglichen Deckungskonzepte werden von uns nicht berücksichtigt.

Unsere Auswahl ist gem. dem Maklervertrag auf bestimmte Anbieter eingeschränkt.

Es ist gerichtsbekannt, dass ausländische Versicherer ein höheres Insolvenzrisiko haben können.

Versicherungsschutz besteht erst, wenn durch Versicherer poliziert wurde und Beitrag vom Versicherungsnehmer bezahlt wurde. Darum ist es ratsam und für Sie von Vorteil Lastschrift zu vereinbaren.

Der Kunde verpflichtet sich etwaige zukünftige Risikoveränderungen schriftlich dem Makler und Versicherer vollständig, wahrheitsgemäß und unverzüglich mitzuteilen.

Ohne Ihre Rückmeldung droht zudem im Bereich: Kfz die Zwangsabmeldung durch den Versicherer!

**Bitte umgehende Rückmeldung nach der Zulassung. Vielen Dank.**

**Rücksenden an:**

Bürogemeinschaft der Versicherungsmakler

FS Kontor, Vogel, Fuchs (GbR´s)

Fritz-Weidner-Str. 12-14

90451 Nürnberg

Tel.: 0911 - 649 10 36 oder 6885581

Mail: [info@Fuchs-vm.de](mailto:info@Fuchs-vm.de)

Internet: [www.FS-Kontor.de](http://www.FS-Kontor.de)

Geschäftsführer: Simone Schubert und Alexander Fischer