

| | | | | |
|--|----------------------|--------------------------------------|------------------|-------|
| Risikodetails GDV / PK | Kraftfahrzeug | Privat-Risiko (neu) Tarifmerkmale | Seite Zeichen | 1 / 1 |
| C-Nr.: | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. deutlich angeben und gegengezeichnet an Makler / Berater zurücksenden. Hinweis: Unvollständige oder falsche Angaben gefährden den Versicherungsschutz! | | | | |

| | | |
|------|---------------------|-------|
| 1.00 | Versicherungsnehmer | geb.: |
| 1.01 | Anlass der Beratung | |

| | | |
|------|----------------------|---|
| 2.00 | Versicherungswünsche | <input type="checkbox"/> beitragsorientiert <input type="checkbox"/> leistungsorientiert <input type="checkbox"/> Preis-/Leistungsverhältnis ausgewogen <input type="checkbox"/> TK = SB€ <input type="checkbox"/> VK = SB€ <input type="checkbox"/> grobe Fahrlässigkeit soll versichert sein <input type="checkbox"/> Kfz-Schutzbrief <input type="checkbox"/> Insassen-Unfall <input type="checkbox"/> Leasing-Differenzdeckung (GAP) <input type="checkbox"/> Verkehrsrechtss. <input type="checkbox"/> Rabattkauf <input type="checkbox"/> Vertrags-Werkstatt bei Kasko-Schaden |
|------|----------------------|---|

| | | |
|------|-------------------|---|
| 3.00 | Versicherer z. Z. | <input type="checkbox"/> keine VU + Nr.: |
|------|-------------------|---|

| | | |
|------|---|---|
| 4.00 | Beruf Branche | nähere Angaben: |
| 4.01 | Tarifgruppe | <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> öff. Dienst <input type="checkbox"/> Mediziner <input type="checkbox"/> |
| 4.02 | Verwendungszweck | <input type="checkbox"/> nur privat <input type="checkbox"/> überwiegend privat <input type="checkbox"/> |
| 4.03 | Fahrzeughalter | <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> abweichend: |
| 4.04 | Führerscheindatum + Verkehrszentralregister (evtl. Beitragsnachlass) | Werden aktuell Punkte im Verkehrszentralregister geführt (Nachweis nachträglich)? <input type="checkbox"/> Kriterium berücksichtigen <input type="checkbox"/> Nein, keine Punkte registriert <input type="checkbox"/> Kriterium bleibt unberücksichtigt <input type="checkbox"/> Ja, Punkte registriert |

| | | |
|------|--------------------------|---|
| 5.00 | Finanzierung | <input type="checkbox"/> Kredit <input type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/> eigenfinanziert <input type="checkbox"/> |
| 5.01 | km-Leistung | Jahres-km: km-Stand: Stand vom: |
| 5.02 | Abstellplatz 22 – 6 Uhr | <input type="checkbox"/> Einzel-/Doppelgarage <input type="checkbox"/> Carport <input type="checkbox"/> Privatplatz <input type="checkbox"/> |
| 5.03 | Wohneigentum | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ETW <input type="checkbox"/> EFH <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> selbstgenutzt |
| 5.04 | Familienstand Status | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> |
| 5.05 | Nutzerkreis | <input type="checkbox"/> nur Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> sonstige Pers. |
| 5.06 | Fahreralter Geschlecht | jüngster: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w ältester: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w |
| 5.07 | Kinder | unter 14 Jahren <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein unter 16 Jahren <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

| | | |
|------|----------------------------|---|
| 6.00 | Kennzeichen | <input type="checkbox"/> Bezirk Stadt <input type="checkbox"/> Bezirk Land <input type="checkbox"/> Saison: |
| 6.01 | KFZ-Art (z. B. PKW) | <input type="checkbox"/> Anlage Zulassungsschein <input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> |
| 6.02 | Fahrzeugwert (ges.) | Neuwert: € Kaufpreis: € |
| 6.03 | Hersteller Schlüssel-Nr. | Hersteller: HSN: |
| 6.04 | Typ Schlüssel-Nr. | Typ: TSN: |
| 6.05 | Erstzulassung | EZ: EZ auf Kunde (VN): |
| 6.06 | Antrieb | <input type="checkbox"/> Benzin <input type="checkbox"/> Diesel kW: PS: ccm: |

| | | |
|------|------------------------------|---|
| 7.00 | Sonderausstattungen z. B. | <input type="checkbox"/> keine Zuschläge erforderlich <input type="checkbox"/> Beschriftung / Folien <input type="checkbox"/> Karosserieänderungen <input type="checkbox"/> Fahrwerkänderungen <input type="checkbox"/> Triebwerkänderungen <input type="checkbox"/> Navigationssystem <input type="checkbox"/> Dachkoffer <input type="checkbox"/> Telefon (eingebaut) <input type="checkbox"/> hochwertige Stereoanlage <input type="checkbox"/> |
|------|------------------------------|---|

| | | |
|------|-------------------------|---|
| 8.00 | Schadenfreiheitsrabatt | <input type="checkbox"/> erdienter SFR <input type="checkbox"/> Zweitwagen-Regel <input type="checkbox"/> Führerschein-Regel Dat: <input type="checkbox"/> Vorzugs-SFR <input type="checkbox"/> SFR-Übertragung <input type="checkbox"/> |
| 8.01 | Schadenfreiheitsklassen | KH: SF VK: SF |
| 8.02 | Schäden dieses Jahr | KH: Stk. VK: Stk. TK: Stk. |
| 8.03 | SB Fahrzeugvers. | VK: € TK: € |

| | | |
|------|--------------------|--|
| 9.00 | Hinweise / Wünsche | |
|------|--------------------|--|

Beratungsort + Datum

Unterschrift Auftraggeber (VN)

Unterschrift Anwesender

Unterschrift + Stempel Makler