

# Angebotsvergleich PKW



Kennzeichen:

Typschlüsselnr:

Herstellerschlüsselnr:

Fahrzeugmarke:

Typbezeichnung:

KW:

  

Datum Erstzulassung:

Datum Ihrer Zulassung:

Versicherungsbeginn:

Geburtsdatum:

seit wann Führerschein:

Beruf:

Nationalität:



- (1) Schlüsselnummer des Fahrzeugherstellers  
 (2) Schlüsselnummer des Fahrzeugtyps

Versicherungsschutz:  Haftpflicht  
 Teilkasko ohne SB  
 Vollkasko ohne SB  
 Teilkasko mit 150 Euro SB  
 Vollkasko mit 300 Euro SB  
 Vollkasko mit 500 Euro SB

Fahrzeugzulassung auf:  mich  Partner  Sonstige  
 Fahrzeugnutzung durch:  mich  Partner  Sonstige  
 Nächtlicher Stellplatz:  Strasse  Garage  Carport  
 Wohnverhältnisse:  Miete  Hauseigentum

Schadensfreiheitsklasse Kasko:

Prozente Kasko:  %

Schadensfreiheitsklasse Haftpflicht:

Prozente Haftpflicht:  %

Jährliche Kilometerleistung:  .000 km

Geburtsdatum jüngster Fahrer:

Geburtsdatum ältester Fahrer:

Jüngster Fahrer:  männl.  weibl.  
 Ältester Fahrer:  männl.  weibl.  
 Öffentlicher Dienst:  ja  
 Fahrzeug geleast:  ja  
 Schäden in den letzten 2 Jahren:  ja

Name:

Strasse:

Postleitzahl & Ort:

Telefon:

e-Mail: