

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

LPE & GREY Versicherungsmakler &
 Finanzmakler GmbH & Co. KG
 Wasserstraße 2 • 15374 Müncheberg
 Tel.: 033432 / 89101
 Fax: 033432 / 89104
 Kontakt@LPE.de
 http://www.LPE.de

Persönlicher Ansprechpartner:

1. Allgemeine Daten zum Fahrzeug	Bitte pro Kfz separaten Risikoerfassungsbogen ausfüllen!
1.1. Kennzeichen	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> schwarzes Kennzeichen <input type="checkbox"/> Saisonkennzeichen (von - bis) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> historisches Kennzeichen <input type="checkbox"/> 07er - Kennzeichen
1.2. Um welche Art Kfz handelt es sich?	<input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> Motorrad <input type="checkbox"/> Traktor <input type="checkbox"/> LKW <input type="checkbox"/> andere <input type="text"/>
1.3. Fahrzeughersteller und -modell	HSN <input type="text"/> / TSN <input type="text"/> alternativ Klartext: <input type="text"/>
1.4. Handelt es sich um ein Elektro- oder Hybridfahrzeug?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja : Sind die Akkus des Fahrzeuges gemietet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
1.5. Bemerkungen zur genaueren Einstufung bei spezielleren Fahrzeugen (Höchstgeschwindigkeit, Sitzplätze, usw.)	<input type="text"/>
1.6. Geschätzter Marktwert?	<input type="text"/> €
1.7. Ist das Fahrzeug geleast / kreditfinanziert?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> geleast <input type="checkbox"/> kreditfinanziert über <input type="text"/> Monate
1.8. Baujahr?	<input type="text"/>
1.9. Erstzulassung des Fahrzeugs? Zulassung auf den VN?	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
1.10. Zustandsnote (1 = sehr gut; 6 = schlecht)?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6

1.11. Voraussichtliche Fahrleistung im Jahr?	<input type="text"/> km
1.12. Aktueller Tachostand?	<input type="text"/> km
1.13. Sind in dem Fahrzeug Sonderausstattungen eingebaut?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , bitte nähere Beschreibung und Werte <input type="text"/>
1.14. Regelmäßiger und überwiegender Abstellplatz?	<input type="checkbox"/> (Tief-) Garage <input type="checkbox"/> andere <input type="text"/>
1.15. Wird das Fahrzeug bei Alltagsfahrten benutzt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>
1.16. Nutzen Sie weitere vergleichbare Fahrzeuge?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>
1.17. Haben Sie Fahrerfahrung mit vergleichbaren Fahrzeugen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit <input type="text"/> <input type="text"/>
1.18. Liegen weitere besondere und ungewöhnliche Risikosituationen vor, nach denen bis jetzt nicht ausdrücklich gefragt wurde?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>
2. Fahrzeugnutzer	
2.1. Wer ist Fahrzeughalter (lt. Fahrzeugschein)?	<input type="text"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich Geburtsdatum <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
2.2. Versicherungsnehmer ist gleichzeitig Halter?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn nein : Name <input type="text"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich Geburtsdatum <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>

2.3. Fahrzeugnutzer ist gleichzeitig Versicherungsnehmer?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn nein : Name <input type="text"/> Geburtsdatum <input type="text"/> weitere Personen: <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
2.4 Berufsstatus des Versicherungsnehmers?	<input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> Öffentlicher Dienst <input type="checkbox"/> andere
2.5. In welcher Branche ist der Versicherungsnehmer beschäftigt? (z.B. Baugewerbe, Touristik, Beamter, Landwirtschaft, Chemie, usw.)	<input type="text"/>
2.6. Sind negative Eintragungen in Wirtschaftsauskunftsdateien (z.B. Creditreform, Infoscore oder SCHUFA) für den VN oder Halter vorhanden? Ggf. bitte erläutern (z.B. Privatinsolvenz).	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, bitte genauere Angaben <input type="text"/>
3. Nutzung des Fahrzeugs	
3.1. Handelt es sich um ein reines Ausstellungsstück (keine Fahrten)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
3.2. Werden mit dem Kfz ausschließlich (Oldtimer-) Veranstaltungen besucht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
3.3. Nutzung?	<input type="checkbox"/> ausschliesslich privat <input type="checkbox"/> überwiegend privat <input type="checkbox"/> ausschliesslich gewerblich <input type="checkbox"/> überwiegend gewerblich
3.4. Werden Fahrten außerhalb Deutschland unternommen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , bitte Dauer und Länder angeben <input type="text"/>
3.5. Wird das Fahrzeug auf Rennstrecken bewegt (außer Fahrsicherheits-Training)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , bitte genauere Angaben <input type="text"/>
4. Versicherungsdaten des Alltagsfahrzeugs (für den täglichen Gebrauch)	
4.1. Kennzeichen des Alltagsfahrzeugs?	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>

4.2. Hersteller/Modell?	<input type="text"/> Herstellernummer: <input type="text"/> Typschlüsselnummer: <input type="text"/>
4.3. Versicherungsscheinnummer?	<input type="text"/>
4.4. Versicherungsgesellschaft?	<input type="text"/>
5. Vorversicherung / Vorschäden	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden
5.1. Vorversicherung und Umfang? Gesellschaft <input type="text"/> Vertragsnummer <input type="text"/> Kündigung durch <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> Haftpflicht SF: <input type="text"/> im Jahr <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Teilkasko Selbstbeteiligung <input type="text"/> € <input type="checkbox"/> Vollkasko Selbstbeteiligung <input type="text"/> € SF: <input type="text"/> im Jahr <input type="text"/> <input type="checkbox"/> All-Risk Deckung
5.2. Sind in den letzten 5 Jahren Vorschäden eingetreten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, bitte genauere Angaben <input type="text"/>
5.3. Jahresprämie gem. aktueller Beitragsrechnung?	<input type="text"/> €
6. Gewünschter Versicherungsschutz	
6.1. Wird ein Saisonkennzeichen gewünscht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, Dauer angeben <input type="text"/>
6.2. Welchen Umfang soll der zukünftige Versicherungsschutz haben?	<input type="checkbox"/> Haftpflicht <input type="checkbox"/> Teilkasko Selbstbeteiligung <input type="text"/> € <input type="checkbox"/> Vollkasko Selbstbeteiligung <input type="text"/> € <input type="checkbox"/> All-Risk Deckung
6.3. Gewünschter Versicherungswert	<input type="checkbox"/> Marktwert <input type="checkbox"/> Wiederbeschaffungswert <input type="checkbox"/> Wiederherstellungswert
6.4. Gewünschte Zahlweise und Zahlungsart	<input type="checkbox"/> per Rechnung <input type="checkbox"/> per Lastschrift <input type="checkbox"/> 1/1- <input type="checkbox"/> 1/2- <input type="checkbox"/> 1/4- <input type="checkbox"/> 1/12- jährlich
7. Wird weiterer Versicherungsschutz gewünscht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, welcher? <input type="checkbox"/> Fahrerschutz <input type="checkbox"/> Schutzbrief <input type="checkbox"/> <input type="text"/>

<p>7.1. Sollen Akkumulatoren, Ladekabel etc. mitversichert werden? (bei Elektro- oder Hybridfahrzeugen)</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>8. Anlagen</p>	
<p>8.1. Kopie der Zulassungsbescheinigung Teil I</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>8.2. Aktuelle Fotos (Nahaufnahme von außen, innen, Motorraum und Kofferraum)</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>8.3. Wertgutachten (nicht älter als 2 Jahre)</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>8.4. Kaufrechnung</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>8.5. Versicherungsschein des Alltagsfahrzeugs</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>9. Sonstige Hinweise, Bemerkungen</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div>
<p>10. Einverständniserklärung zur Datenweitergabe und Belehrung</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Bei den Fragen handelt es sich um Fragen über gefahrerhebliche Umstände. Unvollständige und unrichtige Angaben zu den gefahrerheblichen Umständen berechtigen den Versicherer, im Falle der vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verletzung der Anzeigepflicht, vom Versicherungsvertrag zurückzutreten.</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Wird die Anzeigepflicht vorsätzlich oder grob fahrlässig verletzt, hat der Versicherer das Recht, den Vertrag innerhalb eines Monats ab Kenntnis von der Anzeigepflichtverletzung unter Einhaltung einer Frist von einem Monat zu kündigen.</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Diese Daten werden ggf. zur weiteren Verarbeitung (z.B. Angebotserstellung, Schadenbearbeitung etc.), wie in der "Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung" beschrieben, an Versicherer und Dienstleister weitergeleitet.</p> </div>
<p>_____ Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers</p>	<p>_____ Datum, Unterschrift des Kunden</p>
<p>Interne Notizen</p>	
<p>Mitarbeiter: <input type="text"/> Datum : <input type="text"/> Uhrzeit: Von <input type="text"/> bis <input type="text"/></p>	<p><input type="checkbox"/> telefonische Erfassung <input type="checkbox"/> schriftliche Kundenangaben <input type="checkbox"/> persönliche Besprechung <input type="checkbox"/> im Maklerbüro <input type="checkbox"/> beim Kunden <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p>