

**Meine Daten:**

- Herr Vor- und Zuname \_\_\_\_\_
- Frau Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**Fahrzeugdaten**

- Hersteller: \_\_\_\_\_ Schlüssel-/Code-Nr. (Zulassungsbescheinigung Feld 2.1): \_\_\_\_\_  
Typ: \_\_\_\_\_ Schlüssel-/Code-Nr. (Zulassungsbescheinigung Feld 2.2): \_\_\_\_\_  
Kilometerstand: \_\_\_\_\_ PS/kW \_\_\_\_\_ Aktueller Gesamt(zeit)wert: \_\_\_\_\_  
Erstzulassung: \_\_\_\_\_ Zulassung auf Mich: \_\_\_\_\_ Saisonkennzeichen? Wenn ja: von(Mon.) \_\_\_\_\_ bis(Mon.) \_\_\_\_\_  
Amtliches Kennzeichen: \_\_\_\_\_
- Finanzierung
  - Eigenfinanziert
  - Kreditfinanziert
  - Leasing

**Berufliche Tätigkeit**

- Öffentlicher Dienst
- Angestellter
- Selbstständig als: \_\_\_\_\_
- Lebenszeitbeamter
- Arbeiter
- Rentner/Pensionär
- Nicht erwerbstätig

**Fahrzeugnutzung**

Bitte kreuzen Sie an, wer das Fahrzeug fährt und ergänzen Sie auch die Angaben zu den Nutzern in den entsprechenden Zeilen

- nur ich (Versicherungsnehmer)
  - ich und weitere Fahrer:  
Beziehung zum Versicherungsnehmer \*      Geburtsdatum
  - offener Fahrerkreis (Fahrer nicht bekannt)
- Leben alle Fahrer in häuslicher Gemeinschaft?  
 ja       nein
- |                 |       |       |
|-----------------|-------|-------|
| *1 = Partner    | _____ | _____ |
| 2 = Kind        | _____ | _____ |
| 3 = Eltern      | _____ | _____ |
| 4 = Geschwister | _____ | _____ |
| 5= sonstige     | _____ | _____ |

**Jährliche Fahrleistung in km:**

\_\_\_\_\_

**Selbst genutztes Wohneigentum**

- Ein-/Mehrfamilienhaus  
 Ja       Nein
- Eigentumswohnung  
 Ja       Nein
- Wenn ja, versichert bei:

**Nächtlicher Abstellplatz**

- Einzel-/Doppelgarage
- Carport, Privatgrundstück
- Sammelgarage (offen)
- Öffentl. Parkplatz/Straße

**Gewünschter Versicherungsdeckung:**

- Kfz-Haftpflichtversicherung +  
Kaskoversicherung: Teilkasko     150 €       500 €  
Vollkasko     150 €       300 €       500 €       1000€ Selbstbeteiligung

**Zusatzleistungen**

- Schutzbrief
- Rabattschutz
- Fahrerschutz
- Auslandsschutz
- Verkehrs-Rechtsschutz
- Werkstattbindung

**Bisher versichert bei** (Gesellschaft): \_\_\_\_\_ seit wann? \_\_\_\_\_

**SF-Klasse**

gültig im Jahr: \_\_\_\_\_      Haftpflicht: \_\_\_\_\_      Vollkasko: \_\_\_\_\_

Postalisch an:  
Finanzschreinerei Günther  
Hubertusstr. 57  
63619 Bad Orb

Via Email:  
nguenther@finanzschreinerei.de

Fax: 06052.9000-96  
Telefon: 06052.9000-94