

Bitte senden an:

JODEXNIS Versicherungsmakler GmbH
Breite Straße 6-8
30159 Hannover

oder per FAX an:

0511 - 35 39 85 66

Antrag für Versicherung:

Vollkasko

Persönliche Daten

Anrede _____
Name _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Straße _____
PLZ, ORT _____
Telefon _____

Konto-Nr. _____
Bankleitzahl _____
Institut _____
Kontoinhaber _____

Anmerkungen/Fragen

Produktfragen

Ab wann benötigen Sie die Versicherung?

[] [] []

(Tag | Monat | Jahr)

Bitte wählen Sie Ihr Fahrzeug aus

- PKW
- Motorrad
- Leichtkraftroller 50-125 ccm (ohne Begrenzung)
- Leichtkrafträder 50-125 ccm (bis 80 km/h)

- Leichtkrafträder 50-125 ccm (ohne Begrenzung)
- Fahrzeuge für öffentlichen Personentransport (z.B Taxi)

Name des Fahrzeughersteller:

Modell des Fahrzeuges:

Leistung in KW:

(bei Krafträdern Angabe unbedingt erforderlich)

Hersteller Schlüsselnummer

zu 2:

Sie finden diese Nummer in Ihrem Fahrzeugschein unter der Bezeichnung : "zu 2"

Bitte geben Sie die **ersten 3 Ziffern** der Typ-Schlüssel-Nummer an:

zu 3:

Sie finden diese Nummer in Ihrem Fahrzeugschein unter der Bezeichnung : "zu 3"

Bitte geben Sie den derzeitigen Wert des Fahrzeuges an

Betrag:

[] Betrag in €

Bitte geben Sie den Fahrzeugneuwert an (wenn bekannt)

Betrag:

[] Betrag in €

Wann wurde (wird) das Fahrzeug zum ersten Mal zugelassen

[] [] []

(Tag | Monat | Jahr)

Wann wurde (wird) das Fahrzeug auf Sie zugelassen

[] [] []

(Tag | Monat | Jahr)

Bitte geben Sie das KFZ-Kennzeichen an

Kennzeichen:

Das Kennzeichen dient nur der Einordnung in Stadt-und Landkreise.

Wo steht das Fahrzeug:

- Abgeschlossene Einzelgarage
- Tiefgarage
- Carport
- Öffentlicher Parkplatz / Strassenrand

Wie viele Kilometer fahren Sie jährlich?

[] Betrag in

Derzeitiger Kilometerstand

[] Betrag in

Beruf des Versicherungsnehmers:

Wie planen Sie das Fahrzeug zu nutzen?

- nur Privat
- nur Geschäftlich
- überwiegend Privat
- überwiegend Geschäftlich

Wer nutzt das Fahrzeug?

- Nur der Versicherungsnehmer
- Versichersn./Partner, min. 23 Jahre alt
- Nur Nutzer ab 23 Jahre
- Auch Personen unter 23

Das Alter des jüngsten Fahrers?

[] Betrag in

Das Alter des ältesten Fahrers?

[] Betrag in

Haben Sie Wohneigentum?

- Kein Wohneigentum
- Selbstgenutztes Einfamilienhaus
- Selbstgenutztes Mehrfamilienhaus
- Selbstgenutzte Eigentumswohnung

Bei welcher Versicherungsgesellschaft ist Ihr Haus versichert?

Wünschen Sie eine zusätzliche Insassenunfallversicherung?

- Ja
 Nein

Bitte geben Sie Ihre aktuelle Schadenfreiheitsklasse Ihrer letzten KFZ-Haftpflichtversicherung an:

SF-Klasse:

Bitte geben Sie Ihren aktuellen Beitragssatz der KFZ-Haftpflicht an:

Beitragssatz:

in %

Sollten Sie an einer Vollkasko Versicherung interessiert sein, geben Sie bitte ihre aktuelle Schadenfreiheitsklasse der Vollkasko-Versicherung an:

SF-Vollkasko:

Sind Sie an einem Angebot über eine Vollkasko Versicherung interessiert, geben Sie hier bitte den aktuellen Beitragssatz in % an:

Beitragssatz VK:

Gewünschte KFZ-Versicherung:

- Vollkasko
 Teilkasko
 nur Haftpflicht ohne Kasko

Sollten Sie Angebot für eine Vollkasko wünschen geben Sie hier bitte die Höhe der Selbstbeteiligung an:

Selbstbeteiligung:

- ohne SB
 - 153
 - 332
 - 511
 - 1.023
- EURO

Höhe der Selbstbeteiligung der Teilkasko innerhalb der Vollkasko

Selbstbeteiligung:

- ohne SB
- 153
- 332
- 511
- 1.023

Sollten Sie Angebot für eine **Teilkasko** wünschen geben Sie hier bitte die Höhe der Selbstbeteiligung an:

Selbstbeteiligung:

- ohne SB
- 153
- 332
- 511
- 1.023

Führerschein-Klasse:

Ausstellungsdatum:

[] [] []

(Tag | Monat | Jahr)

Ausstellungsland

Leben in Ihrem Hause Kinder unter 14 Jahren?

- Ja
 Nein

Wenn ja, Geburtsdatum des jüngsten Kindes

[] [] []
(Tag | Monat | Jahr)

Wenn ja, Geburtsdatum des ältesten Kindes

[] [] []
(Tag | Monat | Jahr)

Wie ist das Fahrzeug finanziert?

- Eigenfinanziert
 Leasing
 Kredit

Haben Sie weitere Fragen oder Bemerkungen?

Für Rückfragen erreichen Sie uns unter:
Telefon +49 (0)511 - 35 39 85-60 /-80
per Fax +49 (0)511 - 35 39 85-66 /-88
per E-Mail info@jodexnis.de