

## FRAGEBOGEN ZUR KRAFTFAHRTVERSICHERUNG (ALLGEMEIN)

(Bitte ausgefüllt per Post oder Fax an uns zurücksenden)

PANTAENIUS  
Versicherungsmakler GmbH

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Fahrzeugkennzeichen: \_\_\_\_\_

Datum der Ersterlaubnis: \_\_\_\_\_

Wer, mit Ausnahme von Ihnen selbst, nutzt zusätzlich das Fahrzeug regelmäßig oder auch nur gelegentlich?

- Partner/Partnerin (alle Fahrer sind älter als 23 Jahre)  
 Kinder/sonstige Personen (alle Fahrer sind mind. 23 Jahre alt)  
 Kinder/sonstige Personen (alle Fahrer unter 23 Jahre)

Geschlecht: Alter des Fahrers: \_\_\_\_\_

Sind Sie Erstbesitzer des Fahrzeugs?

- Ja  
 Nein, In Ihrem Besitz seit: \_\_\_\_\_

Finanzierungsart des Fahrzeuges:

- Eigenfinanzierung/Barkauf  
 Kredit  
 Leasing

Wo wird das Fahrzeug nachts regelmäßig abgestellt?

- abschließbare Einzel-/Doppelgarage  
 abschließbaren Tief-/Sammelgarage  
 Carport  
 umfriedetes Grundstück  
 Öffentlicher Parkplatz (Straßenrand, etc.)

Wie hoch ist die geschätzte jährliche Kilometerleistung? \_\_\_\_\_ km

Kilometerstand (am Tag der Unterschrift): \_\_\_\_\_ km

Besitzen Sie selbstgenutztes Wohneigentum?

- Einfamilien-, Doppel- oder Reihenhauses  
 Eigentumswohnung

Nutzungsart des Fahrzeuges:

- privat  gewerblich

Hat Ihr Fahrzeug eine anerkannte Wegfahrsperrung gemäß AZT/TÜV?  Ja  Nein

Für welche Fahrzwecke wird das Fahrzeug genutzt?

- privat und Weg zur Arbeit  
 Warenauslieferung, unentgeltlich  
 sonstige gewerbliche Nutzung

Seit wann sind Sie im Besitz des Führerscheines?  
Tag/Monat/Jahr: \_\_\_\_\_

Besitzen Sie seit 10 Jahren ununterbrochen den Führerschein?  Ja  Nein

Haben Sie Kinder unter 14 Jahre?  Ja  Nein

Der Neuwert des Fahrzeuges: \_\_\_\_\_ EUR

jetziger Wert des Fahrzeuges: \_\_\_\_\_ EUR

Berufliche Tätigkeit:  
(z.B. Angestellter, Hausfrau, Rentner etc.)  
\_\_\_\_\_

Branche Ihres Arbeitgebers:  
\_\_\_\_\_

Haben Sie Anspruch auf Beamtentarif?  Ja  Nein

### Gewünschter Kasko-Versicherungsumfang:

**Teilkasko:**

- ohne Selbstbeteiligung (SB)  
 mit EUR 150,00 SB

**Vollkasko:**

- EUR 150,00 SB / EUR 150,00 SB Teilkasko  
 EUR 300,00 SB / EUR 150,00 SB Teilkasko  
 EUR 500,00 SB / EUR 150,00 SB Teilkasko

**Schutzbrief** (nur in Verbindung mit einer Kasko-Versicherung möglich):  Ja  Nein

**GAP-Deckung** gewünscht (bei Pkw-Leasing):

- Ja  Nein

**Rabattschutz?**  Ja  Nein

(Prämienzuschlag auf Haftpflicht und Vollkasko)

### Erklärung:

Im Schadenfall erfolgt keine Veränderung Ihrer Schadenfreiheitsklasse.

Bitte Kopie Ihrer letzten Beitragsrechnung sowie eine Kopie der Zulassungsbescheinigung beilegen.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum/Unterschrift des Versicherungsnehmers