



#### 4. Derzeitiger Versicherer

Name des Unternehmens

Versicherungs-Nr.

#### 5. Angaben zur Schadenfreiheit (Ihre aktuelle Schadenfreiheitsklasse)

Diese Angaben können Sie Ihrer letzten Beitragsrechnung entnehmen.

##### Haftpflicht

SF-Klasse

Beitragssatz %

##### Vollkasko

SF-Klasse

Beitragssatz %

#### 6. Gewünschter Versicherungsumfang

##### Kfz-Haftpflicht

Kfz-Haftpflichtversicherung – Versicherungssumme 100 Mio. € pauschal (bei Personenschäden 15 Mio. € je geschädigte Person)

##### Kfz-Teilkasko

ohne  mit 150 €  mit 300 € Selbstbeteiligung

##### Kfz-Vollkasko

ohne Selbstbeteiligung einschließlich Teilkasko ohne Selbstbeteiligung  
 mit 150 €  mit 300 €  mit 500 €  mit 1.000 € Selbstbeteiligung einschließlich Teilkasko  ohne  mit 150 €  mit 300 € Selbstbeteiligung

(Vollkasko mit 150 € Selbstbeteiligung einschließlich Teilkasko mit 300 € Selbstbeteiligung nicht möglich.)

##### Ergänzungsschutz Schutzbrief (9,90 € im Jahr)

zusätzlich Unfallmeldedienst (0,99 € im Monat)

##### Verkehrs-Rechtsschutz

für auf den Versicherungsnehmer zugelassene(s) Fahrzeug(e)  
 für alle Fahrzeuge der Familie

##### Ich bin interessiert an

Rabattschutz-Versicherung  Partnerwerkstatt-Vereinbarung in der Kaskoversicherung

#### 7. Zahlungsperiode

jährlich  1/2-jährlich  1/4-jährlich  monatlich

#### 8. Berufsgruppe (bitte ankreuzen)

- Angestellte/-r  Beamter/Beamtin  Landwirt/-in – Altsitzer/-in  
 Arbeiter/-in – Facharbeiter/-in  Einzelunternehmer/-in –  Rentner/-in – Pensionär/-in<sup>1</sup>  
 Auszubildende/-r  Freiberufler/-in – (Selbstständige/-r)  Sonstige<sup>2</sup>

1) Bitte Branche vor Rente/Pension angeben.

2) Hausfrau/Hausmann: Bitte Branche des Ehepartners angeben; Schüler/-in: Bitte Branche eines Elternteils angeben; Versorgungsberechtigte/-r Witwe/-r: Bitte Branche des verstorbenen Ehepartners angeben; zurzeit ohne Berufstätigkeit: Bitte frühere Branche bzw. Branche des Unterhaltspflichtigen angeben.

#### 9. Branche (bitte ankreuzen)

- Chemie/Pharma  Industrie/Produktion  
 Energie- oder Wasserversorgungsunternehmen  IT-Telekommunikation  
 Finanzdienstleister (bitte Zutreffendes unterstreichen)  Land-, Forstwirtschaft oder Gartenbau  
Sparkasse, Raiffeisen- u. Genossenschaftsbank,  Öffentlicher Dienst  
sonstiges Kreditinstitut, Versicherungsunternehmen,  Ehemals öffentlicher Dienst (privatisierte Unternehmen des früheren öffentlichen Dienstes, z. B. Telekom, Bahn)  
Versicherungsmakler, Versorgungskammer Bayern, sonstige Finanzdienstleister  
 Gastronomie/Hotel  Rechts-, Steuer- oder Wirtschaftsberatung  
 Gesundheits-, Veterinär- oder Sozialwesen  Transport/Logistik/Verkehr  
 Handel/Handwerk/Bau  Sonstige Branche

#### 10. Abweichender Halter – die Zulassung lautet auf (ggf. bitte ankreuzen)

- Ehepartner  in häusl. Gemeinschaft  Zulassungsberechtigten Halter bei Firmen  
 Lebenspartner  nicht in häusl.  Leasing- oder Kreditgeber/Kfz-Händler oder Kfz-Hersteller  
 Familienangehöriger  Gemeinschaft  Werksangehörigen eines Kfz-Herstellers  
 Behindertes Kind/Elternteil  Versicherungsnehmer mit abweichender Zulassungsadresse  
 Firma, die den Versicherungsnehmer beschäftigt  Sonstigen Halter

---

---

---

---

---