



# Finanzfachgeschäft®

## Risikoanalyse - Fragebogen Kfz-Versicherung

Name, Vorname (VN) \_\_\_\_\_ Vermittler \_\_\_\_\_ Nummer \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geschlecht \_\_\_\_\_ Familienstand \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Branche \_\_\_\_\_ Arbeitgeber \_\_\_\_\_

### 1. Fahrzeugdaten

Art des Fahrzeuges:  PKW  LKW  Lieferwagen  Krad  Anhänger  Sonstige \_\_\_\_\_

Hersteller: \_\_\_\_\_ Schlüsselnr. (Ziffer 2 oder 2.1): \_\_\_\_\_ Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Typ: \_\_\_\_\_ Schlüsselnr. (Ziffer 3 oder 2.2): \_\_\_\_\_ Neuwert: \_\_\_\_\_

Stärke (kw): \_\_\_\_\_ Hubraum (ccm): \_\_\_\_\_ Zeitwert: \_\_\_\_\_

Erstzulassung (Datum): \_\_\_\_\_ Zulassung auf VN (Datum): \_\_\_\_\_ Jahreslaufleistung: \_\_\_\_\_

Nutzlast (außer PKW): \_\_\_\_\_ Gesamtgewicht (außer PKW): \_\_\_\_\_ akt. km-Stand: \_\_\_\_\_

Erstbesitz/Neuwagen:  Ja  Nein Wegfahrsperre:  Ja  Nein

Vorsteuerabzugsberechtigt:  Ja  Nein als Betriebsausgabe anerkannt:  Ja  Nein

Finanzierung:  Eigenfinanziert  Kredit  Leasing  andere

### 2. Nutzung des Fahrzeuges

Nutzung:  nur privat  überwiegend privat  nur gewerblich  überwiegend gewerblich

Tarif:  Normal  öffentlicher Dienst  Berufsbeamte  Landwirtschaft

Halter des Kfz:  VN  Partner (häusliche Gemeinschaft)  andere (Name) \_\_\_\_\_

Nutzerkreis:  nur VN  VN+Partner (häusliche Gemeinschaft)  beliebig  andere \_\_\_\_\_

Geb.-Datum jüngster Fahrer: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum jüngste Fahrer:in: \_\_\_\_\_ ältester Fahrer: \_\_\_\_\_

Alle Nutzer besitzen den Führerschein eines EU-Landes:  Ja  Nein

Wird das Fahrzeug ausschließlich in EU-Ländern gefahren?  Ja  Nein

### 3. Daten zum VN

Führerscheindatum: \_\_\_\_\_ Führerscheinherkunft (wenn nicht DE): \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Einträge im Verkehrszentralregister (VN):  Ja  Nein Fahrsicherheitstraining:  Nein  Ja Wann? \_\_\_\_\_

Name u. Geburtsdatum Ehe/Lebenspartner: \_\_\_\_\_

Name u. Geburtsdatum jüngstes Kind: \_\_\_\_\_

Name u. Geburtsdatum ältestes Kind: \_\_\_\_\_

Abstellplatz (z.B. Garage, Carport, Tiefgarage etc.): \_\_\_\_\_ abgeschlossen:  Ja  Nein

Selbstbewohntes Wohneigentum:  Ja  Nein Gebäudeversicherer: \_\_\_\_\_

Eigentumswohnung  Ein-/Zweifamilienhaus  andere: \_\_\_\_\_

#### 4. Versicherungsschutz / Vorversicherung

SF-Klasse Haftpflicht: \_\_\_\_\_ SF-Klasse Vollkasko: \_\_\_\_\_ Zweitwagen/Sondereinstufung:  Ja  Nein

Kaskodeckung:  Keine  Teilkasko mit \_\_\_\_\_ SB  Vollkasko mit \_\_\_\_\_ SB inkl. Teilkasko mit \_\_\_\_\_ SB

Versicherungsbeginn (ab sofort/zum ...): \_\_\_\_\_  Saison von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Vorversicherer: \_\_\_\_\_ Vers.schein-Nr.: \_\_\_\_\_ letzter Beitrag: \_\_\_\_\_

Zahlweise:  jährlich  ½ jährlich  ¼ jährlich  monatlich Lastschrift:  Ja  Nein

Gemeldete Schäden bisher: Haftpflicht  Ja  Nein wenn ja, wann? \_\_\_\_\_

(der letzten 3 Jahre) Vollkasko  Ja  Nein wenn ja, wann? \_\_\_\_\_

Teilkasko  Ja  Nein wenn ja, wann? \_\_\_\_\_

Wurde vom Vorversicherer gekündigt?  Ja  Nein wenn ja, wann? \_\_\_\_\_

Abweichender Schadenfreiheitsrabatt-Berechtigter:  Ja  Nein wenn ja, wer? \_\_\_\_\_

#### 5. Gewünschte Erweiterungen des Versicherungsschutzes

Wünschen Sie Schutzbriefleistungen (z.B. Pannenhilfe, Abschleppen, Bergen etc.)?  Ja  Nein

Möchten Sie bei einem Auslandsschaden so gestellt werden, als wenn der Schaden in Deutschland eingetreten wäre (Auslandsschadenschutz)<sup>1</sup>?  Ja  Nein

Hat Ihr Kraftfahrzeug Sonderausstattungen im Werte von über 2.500 Euro (z.B. Navigationsgerät, HiFi-Anlage, Einparkhilfen, sonstige Elektrogeräte, Tuning, Wohnwageninventar etc.)?  Ja  Nein

Wünschen Sie Versicherungsschutz in der Teilkasko-Versicherung nicht nur bei Marderbiss, sondern auch bei deren Folgeschäden?  Ja  Nein

Wünschen Sie die Mitversicherung der möglichen Entschädigungslücke zwischen dem Zeitwerts des Fahrzeugs und dem festgesetzten Leasingwert des Vertrags (GAP-Deckung)?  Ja  Nein

Möchten Sie, das alle berechtigten Fahrer bei selbst oder mitverschuldeten Unfällen ausreichend gegen Personenschäden und deren Folgen abgesichert sind (Fahrschutz bzw. Fahrerunfall nach § 823 BGB)?<sup>2</sup>  Ja  Nein

Wünschen Sie eine Verkehrsrechtsschutzversicherung?  Ja  Nein

#### 6. Bemerkungen

---

---

---

---

Folgende Kopien wurden beigelegt:  Fahrzeugschein/Fahrzeugbrief  
 Versicherungsschein der jetzigen Versicherung/Vorversicherung  
 \_\_\_\_\_

#### Datenschutzklausel

Der Kunde willigt ein, dass Daten aus der Risikoanalyse an Versicherer, Maklerpools und Assekuradeure im erforderlichen Umfang übermittelt werden dürfen. Die Einwilligung zur Datenübermittlung erstreckt sich auch auf die Übermittlung von Daten an Rückversicherer. Gesundheitsdaten dürfen nur übermittelt werden, soweit dies zur Vertragsvermittlung erforderlich ist.

Gesprächspartner und weitere Anwesende \_\_\_\_\_ zu bearbeiten bis \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Kunde(VN) \_\_\_\_\_ Unterschrift Vermittler \_\_\_\_\_

Stempel

<sup>1</sup> Nicht zu verwechseln mit der grünen Karte fürs Ausland.

<sup>2</sup> Nicht zu verwechseln mit der Insassen-Unfallversicherung.