



Datenerfassung KFZ-Angebot

Angaben zum Versicherungsnehmer

VS-Nr.: _____
Anrede _____
Name, Vorname _____
Postleitzahl, Wohnort _____
Straße, Haus-Nr. _____
Geburtsdatum _____
Telefon _____
Berufliche/
Tätigkeit _____
Branche &
beschäftigt bei _____

Tarifgruppe

- normal (N)
 öffentlicher Dienst (B)
 Angestellter ohne Außendienst (D)
 Arzt (M)

Führerscheindaten

Ausstellungsdatum _____

Land der praktischen Führerscheinprüfung _____

Junge Familie/Kinder im Haushalt

- Im Haushalt leben ausschließlich Kinder unter 14 Jahren.
Falls ja, Geburtsdatum des ältesten im Haushalt lebenden Kindes _____

Wohneigentum

- selbst genutztes Ein-/Mehrfamilienhaus bei AXA versichert, VS-Nr. _____
 selbst genutztes Ein-/Mehrfamilienhaus (nicht bei AXA versichert)
 selbst genutzte Eigentumswohnung
 kein selbst genutztes Wohneigentum

Versicherungsschutz Kfz

Zahlweise

- jährlich ½-jährlich ¼-jährlich monatlich*

* monatliche Zahlweise nur bei Erteilung einer Einzugsermächtigung

Haftpflicht

Schadenfreiheitsklasse: SF _____ Beitragssatz: _____ %

Teilkasko

- 150,- €Selbstbeteiligung
 300,- €Selbstbeteiligung
 500,- €Selbstbeteiligung
 _____ €Selbstbeteiligung

oder

Vollkasko incl. Teilkasko

- | | |
|---|---|
| Vollkasko Selbstbeteiligung | incl. Teilkasko Selbstbeteiligung |
| <input type="checkbox"/> 300,- €Selbstbeteiligung | <input type="checkbox"/> 150,- €Selbstbeteiligung |
| <input type="checkbox"/> 500,- €Selbstbeteiligung | <input type="checkbox"/> 300,- €Selbstbeteiligung |
| <input type="checkbox"/> 1.000,- €Selbstbeteiligung | <input type="checkbox"/> 500,- €Selbstbeteiligung |
| <input type="checkbox"/> _____ €Selbstbeteiligung | <input type="checkbox"/> _____ €Selbstbeteiligung |

Schadenfreiheitsklasse: SF _____ Beitragssatz: _____ %

Angaben zum PKW

Amtliches Kennzeichen _____
Datum der Zulassung auf den Versicherungsnehmer _____
Hersteller _____ Typ _____
Hersteller-Schlüssel-Nr. _____ Typ-Schlüssel-Nr. _____
(lt. Fzg.-Schein Ziffer 2) (lt. Fzg.-Schein Ziffer 3)
Tag der ersten Zulassung _____ Aktueller km-Stand _____
Leistung (KW) _____ Jährliche km-Laufleistung _____
Fzg.-Neuwert _____ Fzg.-Zeitwert _____
Evtl. Mehrwerte _____

Fahrzeugnutzer (Privatkunden)

- ausschließlich Versicherungsnehmer
 nur VN und/oder (Ehe-)Partner, der mindestens 25 Jahre alt ist
Name, Vorname (Ehe-)Partner _____
 ausschließlich Nutzer ab 25 Jahre
 auch Personen unter 25 Jahre

Geburtsdatum/Geschlecht des des jüngsten Nutzers _____

Geburtsdatum/Geschlecht des des ältesten Nutzers _____

Fahrzeugnutzer (Gewerbekunden)

- ein ausschließlicher Nutzer (mind. 25 Jahre) Name, Vorname _____
 ausschließlich Nutzer ab 25 Jahre
 auch Personen unter 25 Jahre

Halter des Fahrzeuges

- Versicherungsnehmer (VN)
 in häuslicher Gemeinschaft lebender (Ehe-)Partner des VN
 behindertes Kind/behinderter Elternteil des VN
 Werksangehöriger eines Autoherstellers/Importeurs
 Firma oder Firmeninhaber
 Sonstiger

Finanzierung des Fahrzeuges

- Eigenfinanziert
 Leasing
 Kredit

Abstellplatz

- Einzel/Doppelgarage
 Gitter-Box/Käfig/Tief-Sammelgarage
 Innenhof
 umfriedetes Grundstück
 Carport auf einem Grundstück
 Carport (sonstige)
 Parkhaus
 Straße
 Andere