

Zurück an Delta GbR Trier, Eurenstraße 189, 54294 Trier
Fax: 0651 9981647 oder Fax: 069 15396371406

Name : _____ Vorname: _____
 Geb. Datum: _____ Straße: _____
 PLZ/Ort: _____ Telefon/Fax: _____

6
 Ich bitte um ein unverbindliches Angebot für mein KFZ nach folgenden Angaben:
 Diese Daten können Sie aus dem Fahrzeugschein entnehmen.

Hersteller: (2) _____ Hersteller Nr.: (zu 2) _____
 Fahrzeugtyp: (3) _____ Typschlüssel Nr.: (zu 3) _____
 Fahrzeugstärke: _____ KW _____ PS _____ Erstzulassung: _____
 Fahrzeugwert: _____ € _____ Kilometerstand: _____
 Amtl. Kennzeichen: _____ Erwerb des Fahrzeugs: _____

Führerscheindatum : _____ Nutzer unter 23 Jahre ? : ja nein

Zweitwagen: Ja Nein **Sondereinstufung:** Ja Nein weiß nicht!

Alter des jüngsten männlichen Fahrers : _____ / Geburtsdatum: _____

Alter des/r ältesten Nutzers/in : _____

Alter der jüngsten weiblichen FahrerIn : _____ / Geburtsdatum: _____

gewünschter Deckungsumfang:

Haftpflicht: 50 Mio € 100Mio € **Deckungssumme**

Leasing Fahrzeug : Ja Nein

Teilkasko: ohne SB SB 150€ andere _____ Nicht gewünscht

Vollkasko: ohne SB SB 300€ SB 500€ andere _____ Nicht gewünscht

Insassenunfallversicherung: gewünscht Nicht gewünscht

Mein derzeitiger Versicherungsschutz besteht bei der: _____ VS.-Nr: _____

derzeitige Prämie: _____ € **Zahlw.:** 1/1 ½ ¼ 1/12

Schadenfreiheitsklasse Haftpflicht: SF/ _____ Beitragssatz: _____ %

Schadenfreiheitsklasse Vollkasko: SF/ _____ Beitragssatz: _____ %

Rabattreiter gewünscht? Ja Nein

Fahren Sie mit dem Fahrzeug ins Ausland? Ja Nein **EU Länder?** Ja Nein **Andere :** _____

Tarif:	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> Beamte / öff. Dienst	<input type="checkbox"/> gewerblich
Nutzer:	<input type="checkbox"/> Einzelfahrer	<input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Familie	<input type="checkbox"/> sonstige Fahrer (über 23 Jahre)
Wo parken Sie nachts?	_____	Ich fahre ca. _____ Km pro Jahr	
Selbstgenutztes Wohneigentum?	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorh.	<input type="checkbox"/> Haus <input type="checkbox"/> Wohnung	Art der Nutzung? <input type="checkbox"/> selbst <input type="checkbox"/> vermietet
Beruf :	_____		

Vorschäden bei der KFZ – Haftpflicht / Teil - Vollkasko in den letzten 3 Jahren:

Haftpflicht: Anzahl: _____ Schadenshöhe: ca. _____ € je Schaden

Teilkasko: Anzahl: _____ Schadenshöhe: ca. _____ € je Schaden

Vollkasko: Anzahl: _____ Schadenshöhe: ca. _____ € je Schaden

Die oben genannten Angaben wurden vom Interessenten nach eigenen Informationen und eigener Recherche zusammengetragen.
 Die daraus resultierenden Angebote sind freibleibend und die Annahmefähigkeit bedarf der Zustimmung der jeweiligen Gesellschaft.

 Ort, Datum Unterschrift