SIGNAL IDUNA

Fordern Sie noch heute Ihr persönliches Angebot zur Auto-Versicherung an!

Ein Vergleich mit Ihrem bisherigen Versicherungsschutz lohnt sich!

Persönliche Angaben

Name, Vorname, _____

Telefon (privat / geschäftlich) _____

Straße, Hausnummer _____

Telefax _____

PLZ, Wohnort _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Führerschein (Aushändigungsdatum und Klasse) _____

Jetzige Tätigkeit und Arbeitgeber _____

Mitglied der Innung / des Einzelhandelsverbandes _____

Angaben zum Fahrzeug und seiner Nutzung

☒ Pkw Amtliches Kennzeichen: _____

Fahrzeughersteller: _____

Hersteller-Schlüsselnr. lt. Kfz-Schein, Ziffer 2 bzw. lt. Zulassungsbescheinigung Teil I, Feld 2.1 _____

Fahrzeugstärke: _____ PS oder _____ kW

Typ-Schlüsselnr. lt. Kfz-Schein, Ziffer 3 bzw. lt. Zulassungsbescheinigung Teil I, Feld 2.2 _____

Erstzulassung am: _____

Letzte Zulassung auf mich am: _____

PLZ und Ort des Halters: _____

Aktueller Fahrzeugwert: _____ EUR

Das Fahrzeug wird zur gewerblichen Personen- oder Güterbeförderung (z. B. Kurierdienst) genutzt: ☐ nein ☐ ja

Die jährliche Fahrleistung beträgt: _____ km

Der nächtliche Abstellplatz des Fahrzeugs ist regelmäßig: ☐ eine abschließbare Garage ☐ ein umfriedetes Grundstück ☐ anderer Abstellplatz

Das Fahrzeug ist mit einem Unfalldatenschreiber ausgestattet: ☐ nein ☐ ja

Das Fahrzeug ist mit einem elektronischen Stabilitätssystem ausgestattet: ☐ nein ☐ ja

Das Fahrzeug ist geleast oder kreditfinanziert: ☐ nein ☐ ja

Das Fahrzeug wird genutzt: ☐ nur privat (auch Weg zur Arbeit) ☐ nur privat (kein Weg zur Arbeit) ☐ privat und geschäftlich / dienstlich ☐ nur geschäftlich

Das Fahrzeug wird gefahren: ☐ nur von mir ☐ nur von mir und meinem Ehe-/Lebenspartner ☐ nur von mir, meinem Ehe-/Lebenspartner und / oder Kind(ern) ☐ von beliebigen Personen ☐ von beliebigen Personen (alle über 24 Jahre)

Der älteste Fahrer ist geboren am: _____ Der jüngste Fahrer ist geboren am: _____

Ich bin im öffentlichen Dienst beschäftigt: ☐ nein ☐ ja Ich bin Beamter / Beamtin: ☐ nein ☐ ja

Ich bin vorsteuerabzugsberechtigt: ☐ nein ☐ ja Ich wähle als Zahlungsart das günstige Lastschriftverfahren: ☐ nein ☐ ja

Ich verfüge über selbst bewohntes Wohneigentum (Ein-, Zwei- oder Mehrfamilienhaus / Eigentumswohnung) in Deutschland: ☐ nein ☐ ja

Ich bin bereits bei der SIGNAL IDUNA Gruppe versichert: Versicherungsnummer(n) _____

Angaben zum Versicherungsumfang

Kfz-Haftpflichtversicherung

Derzeitige Schadenfreiheitsklasse (SF-Klasse): _____

Deckung: ☐ 100 Mio. EUR pauschal (max. 8 Mio. EUR je Person) ☐ Gesetzliche Mindestdeckung

Ich verzichte auf den Schutzbrief: ☐ nein ☐ ja

Vollkasko

Derzeitige Schadenfreiheitsklasse (SF-Klasse): _____

Selbstbeteiligung für Schäden zur Vollkasko: ☐ 150 EUR ☐ 300 EUR ☐ 500 EUR ☐ 1.000 EUR

Selbstbeteiligung für Schäden zur Teilkasko: ☐ wie zur Vollkasko ☐ 150 EUR ☐ ohne Selbstbeteiligung

Teilkasko

Selbstbeteiligung: ☐ 150 EUR ☐ 300 EUR ☐ 500 EUR ☐ 1.000 EUR ☐ ohne Selbstbeteiligung

Immer für Sie da:

SIGNAL IDUNA

Dieter Sommer
Hauptagentur
Büro: Gießereistraße 5
85435 Erding
Telefon: (0 81 22) 90 92 60
Telefax: (0 81 22) 90 92 61
Mobil: (01 71) 6 12 33 33

SIGNAL IDUNA

Gut zu wissen, dass es SIGNAL IDUNA gibt.

4700501 Sep08