

Fragebogen zur Auto-Versicherung

Tel. 040 / 853 06 - 444

versicherung@kruell.com

Fax 040 / 853 06 - 333

Verkaufsberater: _____

Kundendaten Frau Herr Firma

Name: _____ Geb.: _____

Straße: _____ Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Beruf: _____ Öffentlicher Dienst: Ja Nein

Angaben für die Kfz-Versicherung

Schadenfreie Jahre (SF bzw. %)

SF-Klasse Haftpflicht: _____

SF-Klasse Vollkasko: _____



Fragebogen hier hochladen
(kruell.com/versicherungsangebot-anfordern)

Gewünschter Versicherungsschutz

(VK= Vollkasko, TK=Teilkasko, SB=Selbstbeteiligung)

Vollkasko: VK 500,-€ SB VK 300,-€ SB VK ohne SB

Teilkasko: TK 150,-€ SB TK ohne SB

Marke: _____

Modell: _____

Kilowatt (kW): _____

HSN / TSN: _____

Erstzulassung: _____

Zulassungsbezirk: _____

Fahrleistung km / Jahr: _____

Führerschein in D seit: _____

Abweichender Halter Ja Nein Falls ja, wer: _____

Fahrerkreis:

Einzelfahrer Partnerfahrer beliebige Nutzer zw. 23 & 70

jünger als 23 / älter als 70 [Geb.datum?] _____

Garage:

keine Carport Einzel-/Doppelgarage Gemeinschafts-/Sammel-/Tiefgarage

Wohnung / Haus:

Miete Eigenheimbesitzer Eigentumswohnungsbesitzer

Zahlweise:

jährlich 1/1 halbjährlich 1/2 vierteljährlich 1/4 monatlich 1/12

Sonstige Anmerkungen:
