

Fragebogen zur Auto-Versicherung

Verkaufsberater: _____

Tel. 040 / 853 06 - 444
versicherung@kruell.com
Fax 040 / 853 06 - 333

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:
