

Checkliste Kfz Angebot

☐ PKW ☐ LKW ☐ Lieferwagen ☐ Krad ☐ sonstige: _____

Vorname, Name			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			
Kontakt	Telefon:	E-Mail:	
Beruf			
Beamte und öffentlicher Dienst auch Dienststelle			
Fahrzeughersteller			
Fahrzeugtyp			
KW / PS nicht zutreffendes bitte streichen			
Fahrgestellnummer			
Erstzulassung r Erstbesitzer			
Kaufdatum des Fahrzeugs			
Amtliches Kennzeichen			
Jährliche Fahrleistung			
Schadenfreiheitsklasse (SF)	Haftpflicht: SF	Kasko: SF	r Zweitwagen
Jüngster Fahrzeugnutzer	Geb. Datum:		
Ältester Fahrzeugnutzer	Geb. Datum:		
Fahrzeugnutzer	☐ VN ☐ Partner ☐ sonstige:		
Fahrzeughalter	☐ VN ☐ Partner ☐ sonstige:		
Garage	☐ Ja ☐ Nein		
Wohneigentum	☐ ETW ☐ EFH ☐ Nein		
Jüngstes Kind im Haushalt	Geb. Datum:		
Kaskoversicherung	☐ Teilkasko mit € SB ☐ Vollkasko mit € SB		
Zahlweise	☐ jährlich ☐ halbjährlich ☐ vierteljährlich ☐ monatlich (nur mit Bankeinzug möglich)		
Bankeinzug	☐ Ja ☐ Nein		

Bitte per Fax an 0 9 181 / 40 58 81
oder E-Mail an info@ah-versicherungsmakler.de
Postanschrift: Amberger Str. 4, 92367 Pilsach