

Fragebogen für den Vergleich von KFZ-Versicherungsprämien

Tel: 05130 - 39 0 39

E-Mail: info@mp-makler.de



Angaben zum Versicherungsnehmer

Name _____ Geb.Datum _____
Vorname _____ Telefon _____
Adresse _____ E-Mail _____
Familienstand _____ Wohneigentum Ja nein
Beruf _____ B-Tarif Ja nein

Angaben zum Fahrzeug

Kennzeichen _____ Erstzulassungsdatum _____
Hersteller Nr. _____ Typschlüssel Nr. _____
Abstellplatz _____ Kaufpreis / akt. Wert _____
akt. KM Stand _____ jährl. Fahrleistung _____

Versicherungsschutz (Änderungen gewünscht?)

Haftpflicht SF-Klasse _____
 Vollkasko mit _____ € Selbstbehalt SF-Klasse _____
 Teilkasko mit _____ € Selbstbehalt

Angabe zum Halter / Nutzer des Fahrzeuges

Nutzung privat gewerblich
Halter VN andere: _____

wenn anderer Halter, bitte Namen und Anschrift

Fahrerkreis

Name	Vorname	Verbindung (z.B. Kind)	Geb. Datum	Führerscheindatum

alle Nutzer in häuslicher Gemeinschaft? ja nein

Zusätzliche Einschlüsse

Schutzbrief Fahrerschutz Nachhaltigkeitstarif (besser grün)
 Rabattschutz Leasing GAP Deckung
 Elektrofahrzeug Werkstattservice

Abschlussfrage: Sind Sie mit unserem Service zufrieden?

sehr zufrieden einigermaßen zufrieden eher unzufrieden