

# Angebotsanforderung zur Kraftfahrtversicherung

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Tel. (für evtl. Rückfragen) \_\_\_\_\_ Geburtsdatum (prämierelevant) \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

Amtliches Kennzeichen/Zulassungsbezirk: \_\_\_\_\_

Hersteller des Fahrzeugs: \_\_\_\_\_ Hersteller-Nr.: \_\_\_\_\_ Typ-Schl.-Nr. \_\_\_\_\_  
Siehe bitte Zulassungsbescheinigung Teil I: (Feld D.1) (Feld 2.1) (Feld 2.2)

Datum Erstzulassung: \_\_\_\_\_ Erstbesitzer?  Ja  Nein  
(Feld B)

Datum der Zulassung auf den Versicherungsnehmer (bzw. Halter): \_\_\_\_\_

Tarifvariante  Serie  Komfort  Komfort mit Rabattschutz  
Zusatzleistungen (optional)  **INFahrt-Schutzbrief** (bei Serie: gegen Mehrpreis € 8,21/Jahr)  **GAP-Deckung**  
 **Fahrzeug-Rechtsschutz** (mit € 150 Selbstbeteiligung, Deckungssumme € 150.000)  **Insassen-Unfall** (z.B. Pauschalsystem: Tod € 10.000, Invalidität € 50.000)

Kfz-Nutzungsart?  überwiegend privat  überwiegend geschäftlich  
Fahrzeugnutzer?  Versicherungsnehmer und/oder Partner  beliebige Fahrer

Wird Ihr Kfz von Personen unter 25 Jahren genutzt?  Ja, Geburtsdatum jüngster Fahrer \_\_\_\_\_  Nein

Wo wird Ihr Kfz nachts regelmäßig abgestellt?  
 Einzel-/Doppelgarage, Tiefgarage, Parkhaus, Carport  sonstiger Abstellplatz

Berufliche Tätigkeit: \_\_\_\_\_ Öffentlicher Dienst  Ja  Nein

Gibt es selbstgenutztes Wohneigentum?  Ja  Nein

<b>Jährliche Fahrleistung</b> <input type="checkbox"/> 0 - 6.000 km <input type="checkbox"/> 6.000 - 9.000 km <input type="checkbox"/> 9.000 - 12.000 km <input type="checkbox"/> 12.000 - 15.000 km <input type="checkbox"/> 15.000 - 26.000 km <input type="checkbox"/> über 26.000 km	<b>Deckungsumfang:</b> <input type="checkbox"/> Haftpflicht SF-Klasse _____ <input type="checkbox"/> Vollkasko mit Teilkasko SF-Klasse _____ <b>Selbstbehalt:</b> <input type="checkbox"/> € 1000/150 <input type="checkbox"/> € 500/150 <input type="checkbox"/> € 325/150 <input type="checkbox"/> € 150/150 <input type="checkbox"/> € 1000/ 0 <input type="checkbox"/> € 500/ 0 <input type="checkbox"/> € 325/ 0 <input type="checkbox"/> € 150/ 0 <input type="checkbox"/> Teilkasko mit Selbstbehalt: <input type="checkbox"/> € 300 <input type="checkbox"/> € 150 <input type="checkbox"/> € 0
km-Stand bei Vertragsschluss: _____	

Vorversicherung (Versicherungsschein-Nummer): \_\_\_\_\_

Zweitfahrzeug (zu folgendem Erstvertrag): \_\_\_\_\_

Zahlungsweise  monatlich (nur mit Bankabbuchung)  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich  
Mit Bankabbuchung  Ja  Nein

Wollen Sie sich weitere Vorteile sichern?  
Bis zu 10 % Bündelnachlass bei Abschluss weiterer Versicherungen  
(Haftpflicht, Unfall, Wohngebäude, Hausrat) möglich.

Wünschen Sie eine Beratung?  Ja  Nein

An die Adresse: Toyota Versicherungsdienst  
50858 Köln  
Oder per Fax an: 02234 102-7122



Toyota Versicherungsdienst