

## Angaben zum Fahrzeug und seiner Nutzung

Pkw  Krad  Sonstiges Fahrzeug: \_\_\_\_\_

Fahrzeughersteller: \_\_\_\_\_ Hersteller-Schlüsselnr. lt. Kfz-Schein, Ziffer 2 bzw.  
lt. Zulassungsbescheinigung Teil 1, Feld 2.1 \_\_\_\_\_

Fahrzeugstärke: \_\_\_\_\_ PS oder \_\_\_\_\_ kW Typ-Schlüsselnr. lt. Kfz-Schein, Ziffer 3 bzw.  
lt. Zulassungsbescheinigung Teil 1, Feld 2.2 \_\_\_\_\_

Erstzulassung am: \_\_\_\_\_ Letzte Zulassung auf mich am: \_\_\_\_\_

Kennzeichen oder Zulassungsort: \_\_\_\_\_ Aktueller Fahrzeugwert: \_\_\_\_\_ EUR

Es handelt sich um:  ein Leasingfahrzeug.  Ich wünsche die GAP-Deckung.  
 ein Fahrzeug zur gewerblichen Personen- und Güterbeförderung (z. B. Kurierdienst).

Die jährliche Fahrleistung beträgt: \_\_\_\_\_ km

Der nächtliche Abstellplatz des Fahrzeugs ist regelmäßig:  eine abschließbare Garage  ein umfriedetes Grundstück  
 anderer Abstellplatz

Das Fahrzeug ist mit einem Unfalldatenschreiber ausgestattet:  nein  ja

Das Fahrzeug ist mit einem elektronischen Stabilitätssystem ausgestattet:  nein  ja

Das Fahrzeug wird genutzt:  nur privat (auch Weg zur Arbeit)  nur privat (kein Weg zur Arbeit)  
 privat und geschäftlich / dienstlich  nur geschäftlich

Das Fahrzeug wird gefahren:  nur von mir  nur von mir und meinem Ehe-/Lebenspartner  nur von mir, meinem  
Ehe-/Lebenspartner und / oder Kind(ern)  von beliebigen Personen  von beliebigen Personen (alle über 24 Jahre)

Der älteste Fahrer ist geboren am: \_\_\_\_\_ Der jüngste Fahrer ist geboren am: \_\_\_\_\_

Ich bin im öffentlichen Dienst beschäftigt:  nein  ja Ich bin Beamter / Beamtin:  nein  ja

Ich bin vorsteuerabzugsberechtigt:  nein  ja

Ich wähle als Zahlungsart das günstige Lastschriftverfahren:  nein  ja

Ich verfüge über selbst bewohntes Wohneigentum (Ein-, Zwei- oder Mehrfamilienhaus / Eigentumswohnung) in Deutschland:  
 nein  ja

Ich bin bereits bei der SIGNAL IDUNA Gruppe versichert: Versicherungsnummer(n) \_\_\_\_\_

Beitrag beim Vorsversicherer in 2007: \_\_\_\_\_

## Angaben zum Versicherungsumfang

**Kraftfahrzeug-Haftpflichtversicherung** Derzeitige Schadenfreiheitsklasse (SF-Klasse): \_\_\_\_\_

Deckung:  100 Mio. EUR pauschal (max. 8 Mio. EUR je Person)  Gesetzliche Mindestdeckung

Ich verzichte auf den Schutzbrief:  nein  ja

**Fahrzeugvollversicherung (Vollkasko)** Derzeitige Schadenfreiheitsklasse (SF-Klasse): \_\_\_\_\_

Selbstbeteiligung für Schäden zur Vollkasko:  150 EUR  300 EUR  500 EUR  1.000 EUR

Selbstbeteiligung für Schäden zur Teilkasko:  wie zur Vollkasko  150 EUR  ohne Selbstbeteiligung

**Fahrzeugteilversicherung (Teilkasko)**

Selbstbeteiligung:  150 EUR  300 EUR  500 EUR  1.000 EUR  ohne Selbstbeteiligung

## Absender

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Telefon (privat / dienstlich) \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_