

**Beratung durch:**

 Tacheles Versicherungsmakler & Finanzen  
 Gablonzer Str. 4 • 95466 Weidenberg  
 Tel.: 09278 / 77408-0 • Fax: 09278 / 77408-29  
 info@tacheles.com  
 http://www.tacheles.com

**Versicherungsnehmer:**
**Persönlicher Ansprechpartner:**

<b>1. Allgemeine Daten zum Kfz</b> Bitte Kopie Zulassungsbescheinigung beilegen - die mit "#" gekennzeichneten Punkte entfallen dann!	<b>Bitte pro Kfz separaten Risikoerfassungsbogen ausfüllen!</b>
Zulassungsbescheinigung liegt bei	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
1.1. Kennzeichen	<input type="text"/>
1.2. # Herstellerschlüsselnummer?	<input type="text"/>
1.3. # Typschlüsselnummer?	<input type="text"/>
1.4. # Um welche Art handelt es sich?	<input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> Motorrad <input type="checkbox"/> Anhänger <input type="checkbox"/> Mofa <input type="checkbox"/> Moped <input type="checkbox"/> Quad <input type="checkbox"/> LKW - Nutzlast: <input type="text"/> Tonnen <input type="checkbox"/> andere <input type="text"/>
1.5. # Leistung (nur für Motorräder)	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> kw <input type="checkbox"/> ps
1.6. # Bemerkungen zur genaueren Einstufung (Höchstgeschwindigkeit, Sitzplätze, usw.) - sofern es sich um einen Oldtimer handelt, bitte Risikoerfassung Oldtimer nutzen!	<input type="text"/>
1.7. # Fahrgestellnummer?	<input type="text"/>
1.8. # Datum der Erstzulassung?	<input type="text"/>
1.9. Datum der Zulassung auf den Halter / Versicherungsnehmer?	<input type="text"/>
1.10. Neuwert?	<input type="text"/> €
1.10. Anschaffungswert?	<input type="text"/> €
1.12. Ist das Fahrzeug geleast / kreditfinanziert?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> geleast <input type="checkbox"/> kreditfinanziert

1.13. Sind in dem Fahrzeug Sonderausstattungen von über 2.500 € eingebaut? (z.B. Navigationsgerät, HiFi-Anlage, Einparkhilfe, Rampen, Kräne, usw.)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , bitte nähere Beschreibung und Werte. <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
1.14. Voraussichtliche Fahrleistung im Jahr?	<input type="text"/> km
1.15. Aktueller Tachostand?	<input type="text"/> km
1.16. Regelmäßiger und überwiegender Abstellplatz zwischen 22:00 Uhr und 06:00 Uhr?	<input type="checkbox"/> (Tief-) Garage <input type="checkbox"/> Carport <input type="checkbox"/> Straße <input type="checkbox"/> eigenes Grundstück <input type="checkbox"/> andere <input type="text"/>
1.17. Nutzung?	<input type="checkbox"/> ausschliesslich privat <input type="checkbox"/> überwiegend privat <input type="checkbox"/> ausschliesslich gewerblich <input type="checkbox"/> überwiegend gewerblich
1.18. Ist das Fahrzeug als Betriebsausgabe anerkannt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
1.19. Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
1.20. Liegen weitere besondere und ungewöhnliche Risikosituationen vor, nach denen bis jetzt nicht ausdrücklich gefragt wurde?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<b>2. Informationen zur Fahrzeugnutzung und zum Versicherungsnehmer</b>	
2.1. Wer ist Versicherungsnehmer?	Name <input type="text"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich Geburtsdatum <input type="text"/>
2.2. Berufsstatus des Versicherungsnehmers?	<input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> Öffentlicher Dienst <input type="checkbox"/> andere <input type="text"/>
2.3. In welcher Branche ist der Versicherungsnehmer beschäftigt? (z.B. Baugewerbe, Touristik, Beamter, Landwirtschaft, Chemie, usw.)	<input type="text"/>
2.4. Wer ist Fahrzeughalter (lt. Fahrzeugschein)?	<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> anderer <input type="text"/>

2.5. Besitzen Sie (Versicherungsnehmer) selbstgenutztes Wohneigentum?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , welche Art Wohneigentum und bei welcher Gesellschaft ist es versichert? <input type="text"/>
2.6. Sind Sie Mitglied in einem Automobilclub?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , in welchem und seit wann? <input type="text"/>
2.7. Fahrzeugnutzer: <input type="checkbox"/> Nur Versicherungsnehmer (VN) <input type="checkbox"/> VN und Partner <input type="checkbox"/> VN und Partner und Kind in häuslicher Gemeinschaft <input type="checkbox"/> Fahrerkreis nicht eingeschränkt <input type="checkbox"/> Sonstige Fahrer	jüngster weiblicher Nutzer Geburtsdatum: <input type="text"/> jüngster männlicher Nutzer Geburtsdatum: <input type="text"/> ältester weiblicher Nutzer Geburtsdatum: <input type="text"/> ältester männlicher Nutzer Geburtsdatum: <input type="text"/>
2.8. Ergänzende Angaben zu den Fahrzeugnutzern (Name und Geburtsdatum):	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Kind <input type="text"/> <input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Kind <input type="text"/> <input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Kind <input type="text"/> <input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Kind
2.9. Welche der og. Fahrzeugnutzer haben am begleiteten Fahren teilgenommen?	<input type="checkbox"/> keiner <input type="text"/>
2.10. Datum des Führerscheinerwerbes des Versicherungsnehmers?	<input type="text"/>
2.11. Werden Fahrten in das außereuropäische Ausland unternommen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , bitte Dauer und Länder angeben <input type="text"/>
<b>3. Vorversicherung / Vorfahrzeug - sofern vorhanden</b>	
3.1. Kennzeichen des Vorfahrzeugs?	<input type="text"/>
3.2. Abmeldedatum?	<input type="text"/>
3.3. Zweitwagenregelung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn <b>ja</b> , entfallen Daten zur Vorversicherung (3.4.)

<p>3.4. Versicherungsumfang der Vorversicherung ?</p> <p>Gesellschaft <input type="text"/></p> <p>Vertragsnummer <input type="text"/></p> <p>Kündigung durch</p> <p><input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer</p> <p><input type="checkbox"/> Versicherer</p>	<p><input type="checkbox"/> Haftpflicht</p> <p>SF: <input type="text"/> im Jahr <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Teilkasko</p> <p>Selbstbeteiligung <input type="text"/> €</p> <p><input type="checkbox"/> Vollkasko</p> <p>Selbstbeteiligung <input type="text"/> €</p> <p>SF: <input type="text"/> im Jahr <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Schutzbrief</p>
<p>3.5. Handelt es sich bei den og. SF um eine Sondereinstufung?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (übertragbar sind <input type="text"/> Jahre)</p>
<p>3.6. Anzahl, Art und Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren?</p>	<p><input type="checkbox"/> keine</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p><b>4. Gewünschter Versicherungsschutz</b></p>	
<p>4.1. Wird ein Saisonkennzeichen gewünscht?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn <b>ja</b>, Dauer angeben</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
<p>4.2. Welchen Umfang soll der zukünftige Versicherungsschutz haben?</p>	<p><input type="checkbox"/> Haftpflicht</p> <p>SF: <input type="text"/> im Jahr <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Teilkasko</p> <p>Selbstbeteiligung <input type="text"/> €</p> <p><input type="checkbox"/> Vollkasko</p> <p>Selbstbeteiligung <input type="text"/> €</p> <p>SF: <input type="text"/> im Jahr <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Schutzbrief</p>
<p>4.3. Kommen Sie auf uns zu, wenn eine Änderung im Versicherungsumfang (z.B. Umwandlung Voll- in Teilkasko, Änderung der Nutzung) gewünscht wird?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn <b>nein</b>, wie soll die Beratung erfolgen?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>4.4. Gewünschte Zahlweise und Zahlungsart</p>	<p><input type="checkbox"/> per Rechnung <input type="checkbox"/> per Lastschrift:</p> <p>Konto: <input type="text"/></p> <p>BLZ: <input type="text"/></p> <p>Kontoinhaber: <input type="text"/></p> <p>bei: <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> 1/1- <input type="checkbox"/> 1/2- <input type="checkbox"/> 1/4- <input type="checkbox"/> 1/12- jährlich</p>
<p><b>5. Sind folgende mögliche Erweiterungen des Versicherungsschutzes gewünscht?</b></p>	
<p>5.1. Rabattschutz</p> <p>(Schaden wirkt sich nicht auf SF Klasse aus, sofern kein Versichererwechsel erfolgt)</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>5.2. Mallorcapolice</p> <p>(Erhöhung der Deckungssumme bei im Ausland gemieteten Kfz)</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>

5.3. GAP-Deckung (Übernahme der Differenz zwischen aktuellem Zeitwert und aktuellem Leasingrestwert)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
5.4. Verzicht auf Einrede grober Fahrlässigkeit	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
5.5. Neuwertentschädigung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
5.6. Folgeschäden bei Marderbissen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
5.7. erweiterte Wildschadenklausel (Zusammenstoß mit Tieren aller Art)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
5.8. Fahrerunfallschutz	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
5.9. Insassenunfallversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
5.10. Auslandsschadenschutz (Bei schuldlosem Unfall im Ausland kann der VN die Ansprüche beim eigenen Kfz-Versicherer direkt geltend machen.)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
5.11. Schutzbrief (z.B. Pannenhilfe und Abschleppkosten)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
5.12. Werkstattbindung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
5.13. Weitere spezielle Einschlüsse (z.B. Kaufwertentschädigung, Direktregulierung, Eigenschadendeckung, Ausgleich der Wertminderung bei Reparaturschäden, Dachlawinen, Erweiterung der Elementarschäden, Mietfahrzeuge im Ausland, Leistungsupdate)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , welche? <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<b>6. Wird weiterer Versicherungsschutz gewünscht?</b> Unfallversicherung Verkehrs-Rechtsschutzversicherung Transportversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , welcher? <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<b>7. Sonstige Hinweise, Bemerkungen</b>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>

**8. Einverständniserklärung zur Datenweitergabe und Belehrung**

 \_\_\_\_\_  
 Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers

 \_\_\_\_\_  
 Datum, Unterschrift des Kunden

**Interne Notizen**

 Mitarbeiter:   
 Datum :   
 Uhrzeit: Von  bis 

- 
- telefonische Erfassung
- 
- schriftliche Kundenangaben
- 
- 
- persönliche Besprechung
- 
- 
- im Maklerbüro
- 
- beim Kunden
- 
- 
-