NEU SPEICHERN DRUCKEN

**Ihre Schweizer Versicherung.**

helvetia

# Angebotsfragebogen
# Helvetia Kfz-Versicherung AutoCare

## Kontaktdaten

Titel, Vorname, Name ☐ Frau ☐ Herr

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Telefon

Postleitzahl, Wohnort

Fax

E-Mail

Am besten erreichbar in der Zeit
von _____ bis _____ Uhr

## Berufliche Tätigkeit

☐ Öffentlicher Dienst
☐ Beamter/Richter auf Lebenszeit
☐ Landwirt
☐ Selbstständig
☐ Arbeiternehmer/Angestellter
☐ Rentner
☐ Pensionär
☐ Nicht erwerbstätig

Beruf

Arbeitgeber

## Ihr Auto

Hersteller

Typschlüssel*

Erstzulassung am

Fahrzeugtyp/Modell

Kennzeichen

Zulassung auf mich/Fahrzeughalter am

Motorstärke kW/PS

Saisonkennzeichen
Beginn _____ Ende _____

Kaufpreis/Wert Brutto €

Herstellerschlüssel*

* Siehe Kfz-Schein, Ziffer 2 und 3 bzw. Zulassungsbescheinigung, Ziffer 2.1, 2.2.

Leasingfahrzeug:
☐ Ja ☐ Nein

## Weitere Daten

Wer ist der Fahrzeughalter?
☐ Ich
☐ Mein Ehe-/Lebenspartner
☐ Betriebsinhaber
☐ Werksangehöriger
☐ Behindertes Kind/Elternteil
☐ Sonstiger Halter

Jährliche Fahrleistung in km

Tachostand aktuell

Kfz-Haftpflicht-(KH)-Schäden seit Beginn des vorletzten Kalenderjahres?
Anzahl: _____

Vorsteuerabzugsberechtigung:
☐ Ja ☐ Nein

Fahrgebiet:
☐ Fahrten innerhalb der EU, Schweiz und Norwegen
☐ Fahrten in sonstige Länder des Geltungsbereichs

Wer fährt das Fahrzeug?
☐ Nur ich
☐ Ich und mein Partner
☐ Ich, Partner und Kinder
☐ Ich, Partner und Eltern
☐ Beliebig

Fahrer unter 25 Jahren:
☐ Ja ☐ Nein

Geburtsdatum des jüngsten Fahrers

Teilnahme am »Begleiteten Fahren«:
☐ Ja ☐ Nein

Fahrer über 65 Jahren:
☐ Ja ☐ Nein

Geburtsdatum des ältesten Fahrers

Ich habe selbst genutztes Wohneigentum:
☐ Ein-, Zwei- ☐ Mehrfamilienhaus
☐ Eigentumswohnung ☐ Nein

Ich habe bei Helvetia eine Wohngebäudeversicherung:
☐ Ja ☐ Nein

Das Fahrzeug steht nachts regelmäßig in einer Einzel-, Doppel- oder Tiefgarage:
☐ Ja ☐ Nein

## Gewünschter Versicherungsschutz

☐ Kfz-Haftpflicht
SF-Klasse _____
Prämiensatz in % _____

☐ Vollkasko mit Selbstbehalt (SB)
☐ 150 € ☐ 300 €
☐ 500 € ☐ 1.000 €
inklusive Teilkasko mit
☐ 150 € SB ☐ ohne SB
SF-Klasse _____
Prämiensatz in % _____

☐ Teilkasko mit
☐ 150 € SB ☐ ohne SB

☐ Autoschutzbrief

☐ Fahrerschutzversicherung

☐ Insassen-Unfallversicherung
_____ .000 € Tod /
_____ .000 € Invalidität

☐ Rabattschutz

☐ GAP-Deckung

☐ Auswahl der Kfz-Werkstatt durch Helvetia

Gewünschte Zahlungsweise
☐ Jährlich
☐ Halbjährlich
☐ Vierteljährlich
☐ Monatlich
☐ Zahlung per SEPA-Lastschriftmandat

## Datenschutz

☐ Bitte bestätigen Sie hier, dass Sie die Datenschutzinformation zur Verwendung Ihrer Daten und die Datenschutzhinweise nach dem Code of Conduct (CoC) zur Kenntnis genommen haben und mit deren Inhalt einverstanden sind.

Ort, Datum

Unterschrift des Interessenten/Versicherungsnehmers

O.241-7 (02.19) Diese Auflage liegt nur als PDF vor.