

Kontaktdaten

Titel, Vorname, Name Frau Herr

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

E-Mail

Geburtsdatum

Telefon

Mobil

Am besten erreichbar in der Zeit von bis Uhr

Berufliche Tätigkeit

Öffentlicher Dienst Arbeitnehmer/Angestellter

Beamter/Richter auf Lebenszeit Rentner

Landwirt Pensionär

Selbstständig Nicht erwerbstätig

Beruf

Arbeitgeber

Ihr Auto

Hersteller Typschlüssel*

Fahrzeugtyp/Modell Kennzeichen

Motorstärke kW/PS Saisonkennzeichen Beginn Ende

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

Erstzulassung am

Zulassung auf mich/Fahrzeughalter am

Kaufpreis/Wert Brutto Euro

Leasingfahrzeug: Ja Nein

Jährliche Fahrleistung

Bis km

Bis 9.000 km

Bis 12.000 km

Bis 15.000 km

Bis 20.000 km

Bis 25.000 km

Bis 30.000 km

Über 30.000 km

Weitere Daten

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

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

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

Tachostand aktuell

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

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

Vorsteuerabzugsberechtigung: Ja Nein

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

Ich habe selbst genutztes Wohneigentum: Ein-/Zweifamilienhaus Mehrfamilienhaus Eigentumswohnung Nein

Gewünschter Versicherungsschutz

Kfz-Haftpflicht SF-Klasse Prämienatz in %

Vollkasko mit Selbstbehalt (SB) 150 Euro 300 Euro 500 Euro 1.000 Euro

inklusive Teilkasko mit 150 Euro SB ohne SB

SF-Klasse Prämienatz in %

Teilkasko mit 150 Euro SB ohne SB

Autoschutzbrief

Fahrerschutzversicherung

Insassen-Unfallversicherung .000 Euro Tod/ .000 Euro 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