



Checkliste für KFZ – Versicherungswechsel

Um die Bearbeitung zu vereinfachen und doppelte Abfragen zu vermeiden, bitte die aktuelle Versicherungsrechnung und den Fahrzeugschein beifügen.

Name: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____

Zulassungsdatum auf Sie:

Fahrzeug geleast/ fremdfinanziert/ eigenfinanziert?

Wer ist Fahrzeughalter?

Geburtsdatum des Versicherungsnehmers:

Datum Führerscheinerwerb:

Fahrzeugnutzung (privat, gewerblich, freiberuflich):

**Leben in Ihren Haushalt Kinder, wenn ja Geburtsdatum und
Geschlecht:**

Wo wird Ihr Fahrzeug nachts abgestellt?

Jährliche Kilometerleistung Ihres KFZ:

**Wer fährt das Fahrzeug (Einzelfahrer, Partner, Fahrer unter
23, Fahrer unter 25, beliebige Fahrer)?**

Geburtsdatum/ Geschlecht jüngster Fahrer/ Partner:

**Sind Sie Eigentümer einer selbstgenutzten Eigentumswoh-
nung oder einer Immobilie?**

Wenn ja, wo ist diese versichert?

Versicherungsbeginn: meist 01.01.

Berufsgruppe (Angestellter, Beamter):

**Hatten Sie in den letzten 3 Jahren Schäden, wenn ja wie
viele? Kasko oder Haftpflicht?**

**Welche Absicherung wünschen Sie- haben Sie (Vollkasko,
Teilkasko, welchen SB)?**

Haben Sie Punkte in Flensburg?

Akt. Kilometerstand:

Gewünschte Zahlungsweise:

Eine genaue Berechnung kann nur gewährleistet werden, wenn alle Daten angegeben werden!

Martin Sika,
Fachberater für Finanzdienstleistungen (IHK),
Lüner Weg 32a, 21337 Lüneburg
Tel.: 04131-999 60 11, Fax: 04131-999 60 15, Mobil: 0170-550 60 56



Mein Finanzspezialist
Passende Finanzkonzepte seit 1998

Falls Fahrzeugschein und aktuelle Versicherungsberechnung nicht beigefügt werden können, bitte folgende Angaben ergänzen:

Daten aus dem Fahrzeugschein:

Hersteller + Schlüsselnummer (zu 2, Fahrzeugschein):

Typ + Schlüsselnummer (zu 3, Fahrzeugschein):

Datum der Erstzulassung:

Amtliches Kennzeichen:

Daten der bisherigen Versicherung:

Namen der Versicherungsgesellschaft:

Versicherungsnummer:

Schadenfreiheitsklassen (SF-Klasse) bei Ihrem jetzigen Versicherer im aktuellem Jahr und im nächsten Jahr:

Aktueller Beitrag und im nächsten Jahr: + Zahlweise:

Hatten Sie in den letzten 3 Jahren Schäden, wenn ja wie viele? Kasko oder Haftpflicht?

Fahrzeugidentifikationsnummer:
