

KFZ-Versicherung

Angebot KFZ Versicherung

Für ihr Fahrzeug haben sie sich für den ausgezeichneten Schutz der Provinzial entschieden.
Vielen Dank für ihr Vertrauen. Gerne sind wir persönlich für sie da und finden das beste Versicherungsprodukt für sie.

Versicherungsnehmer

Vor- und Nachname	Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort
Telefonnummer mobil	Email	Festnetz

Erreichbarkeit

☐ WhatsApp ☐ Telefonisch ☐ per Email

Angaben zum Beruf

☐ Öffentl. Dienst ☐ Angestellt ☐ Landwirtschaft ☐ Gastronomie ☐ Handel
☐ FDT ☐ Ltd. Angestellter ☐ Produktion ☐ Anderer Beruf

 Arbeitgeber

Angaben zu Mitgliedschaften

☐ VWNRW e.V. ☐ IFE ☐ Freiwillige Feuerwehr (aktiv)

Angaben zu Gebäudeeigentum

☐ Ja, bei der Provinzial versichert. ☐ Ja, allerdings fremdversichert. ☐ Nein, kein Gebäudeeigentum.

Abweichender Halter

☐ Ja ☐ Nein

Vor- und Nachname	Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort
-------------------	-----------------------	----------------------

Das neue Fahrzeug

HSN*	TSN*	Erstzulassungsdatum*	Aktueller Kilometerstand	Zulassungsdatum*	Fahrleistung pro Jahr
------	------	----------------------	--------------------------	------------------	-----------------------

*Diese Angaben sind erforderlich. Diese finden sie auf ihrem Fahrzeugschein. Bei Fragen rufen Sie und gerne an: 02992 3066.

Handelt es sich um ein neues und zusätzliches Fahrzeug oder um einen Fahrzeugwechsel?

☐ Neues zusätzliches Auto ☐ Folgendes Fahrzeug wird abgemeldet:

 Kennzeichen des alten Fahrzeuges

Besteht eine laufende Finanzierung oder ein Leasingvertrag?

☐ Kreditfinanzierung ☐ Leasing ☐ Nein

Unfallversicherung

Im Folgendem versichern wir Ihr Auto, doch wie sieht es eigentlich mit Ihrem Schutz aus?

☐ 24/7 Unfallversicherung liegt vor ☐ Unfallversicherung gewünscht ☐ Beratungstermin gewünscht



KFZ-Versicherung

Angebot KFZ Versicherung

Ihre KFZ-Versicherung

Haftpflichtversicherung

- ☐ Haftpflicht (KH)
 ☐ SF-Klasse
☐ Rabattschutz
 ☐ Pluspaket
 ☐ Pannenschutz

Kaskoversicherung

- ☐ Teilkasko (TK)
 ☐ Vollkasko (VK)
 ☐ SF-Klasse
☐ Rabattschutz
 ☐ Pluspaket

Selbstbeteiligung (SB)

- ☐ TK ohne
 ☐ TK 150
 ☐ TK 300
 ☐ TK 500
- ☐ VK / TK ohne
 ☐ VK 150 / TK ohne
 ☐ VK 300 / TK ohne
 ☐ VK 500 / TK ohne
- ☐ **VK 300 / TK 150**
☐ VK 500 / TK 150
 ☐ VK 500 / TK 500

Wer fährt das Auto regelmäßig?

Versicherungsnehmer

- ☐ BF17

Ehe-/Lebenspartner

- ☐ BF17

Jüngstes Kind

- ☐ BF17

Sonstige Fahrer

- ☐ Sonstige Fahrer unter 23
 ☐ Sonstige Fahrer ab 23 bis 74
 ☐ Sonstige Fahrer ab 74

Zahlart und Zahlweise

- ☐ SEPA-Lastschriftmandat
 ☐ Jährlich
 ☐ Halbjährlich
- ☐ Überweisung / Rechnung
 ☐ Vierteljährlich
 ☐ Monatlich (nur SEPA)

Ihre Nachricht / Anmerkung

