Vertriebspartner Nummer:

HOPFAUER
Versicherungsmakler GmbH & Co. KG
Cramerstr. 7. 45, 97421 Schweinfurt
Tel. 09721/541 808 0
Fax. 09721/541 808 299
eMail. Info@Hopfauer.de
www.Hopfauer.de

Kraftversicherungsantrag für:

Name, Vorname ☐Herr ☐ Frau	Geburtsdatum
Strasse, Hausnummer	Beruf
PLZ, Ort	Telefonnummer
Abweichender Halter	E-Mail

Fahrzeugart: _____ Saison ☐ _____/_____

Fahrzeugdaten:

Fahrzeughersteller		HSN	
Typ des Fahrzeuges		TSN	
Erstzulassung		Zulassung auf VN	
Fahrzeug-Ident-Nr.		KW	
Amtl. Kennzeichen		Zuläss. Gesamtgew.	

Individuelle Merkmale:

Tarifgruppe:		Kundennummer	
Jüngster Fahrer		Ältester Fahrer	
Stellplatz:		Nutzer	
Wohneigentum		Sonstiges	
Laufleistung:		KM-Stand	

	Name der Gesellschaft	Versicherungsschein-Nr.	gekündigt von:
☐ **Vorversicherer:**			
☐ **Zweitwagenregelung:**			
☐ **Sondereinstufung:**			

Bei einer Zweitwagenregelung handelt es sich immer um eine Sondereinstufung. Die Prozente aus einem solchen Vertrag werden nie vollumfänglich weitergegeben (Bei Wechsel des Versicherers oder VN). Es werden immer nur die selbst erfahrenen Jahre bestätigt.

Versicherungsumfang:

☐ Haftpflicht – 100 Mio €	☐ **Plus**	☐ **Basis**			***SFR*** _____	_____%	_____ €
☐ Vollkasko	☐ **Nein**	☐ **Ja mit:** →	_____ € SB und TK	_____ € SB	***SFR*** _____	_____%	_____ €
☐ Teilkasko	☐ **Nein**	☐ **Ja mit:** →	_____ € SB				_____ €
☐ Schutzbrief	☐ **Nein**	☐ **Ja**					_____ €

Beginn: _____ Ende: _____

Die Vertragslaufzeit beträgt mindestens ein Jahr. Der Vertrag verlängert sich stillschweigend von Jahr zu Jahr, wenn dieser nicht mindestens ein Monate vor Ablauf schriftlich gekündigt wird

Zahlungsweise: ☐ **jährlich** ☐ **halbjährlich (zzgl. 3%)** ☐ **vierteljährlich (zzgl. 5%)** ☐ **monatlich (zzgl. 5%)** Abbuchung erforderlich

Gesamtbruttobeitrag lt. Zahlweise _____ €

☐ **Rechnung: Es besteht erst Versicherungsschutz, wenn die Erste Prämienzahlung im Machbereich des Versicherers ist!!!**

☐ **Einzugsermächtigung: bis auf Widerruf ermächtige ich die Versicherer, die fälligen Beiträge von folgendem Konto einzuziehen:**

Kreditinstitut.	Bankleitzahl. / BIC
Kontoinhaber (falls vom VN abweichend)	Konto-Nr. / IBAN

Datum.	Ort.	Unterschrift.

Empfangsbestätigung: Ich bestätige, dass ich rechtzeitig vor der Unterzeichnung dieses Antrages das Produktinformationsblatt, die der beantragten Versicherung zugrunde liegenden Allgemeinen Versicherungsbedingungen, Besonderen Versicherungsbedingungen und Klauseln, die Allgemeinen Kundeninformationen sowie das Merkblatt zur Datenverarbeitung erhalten habe.

Vertragsgrundlage werden der Versicherungsschein und Nachträge, die Allgemeinen Versicherungsbedingungen die dem VN mit diesem Antrag ausgehändigt werden, sowie die Klausel und evtl. schriftlich vereinbarte Vertragsbestimmungen.
Widerspruchsrecht. Der Versicherer kann den Antrag innerhalb eines Monats annehmen. Der Antragsteller hat ein Widerspruchsrecht von 14 Tagen ab Erhalt von Versicherungsschein, Versicherungsbedingungen und Verbraucherinformationen über das er im Versicherungsschein belehrt wird. **Der Versicherungsschutz** tritt bei Abbuchungsvereinbarung mit Beginn, frühestens jedoch mit Unterschriftsdatum in Kraft. Bei Direktzahlung, wenn die Gesellschaft im Besitz der Prämie ist.
Vorvertragliche Anzeigepflicht: Mir ist bekannt, dass ich alle für die Übernahme des Versicherungsschutzes erheblichen Umstände anzeigen und die im Versicherungsantrag gestellten Fragen wahrheitsgemäß und vollständig beantworten muß. Unrichtige Angaben zu den Gefahrumständen oder das arglistige Verschweigen sonstiger Gefahrumstände können zum Rücktritt und zur Versagung des Versicherungsschutzes berechtigen. Im Falle einer arglistigen Täuschung kann darüber hinaus der Versicherungsvertrag angefochten werden.
(Generell ist das Versicherungsvertragsgesetz Rechtsgrundlage.)

Datum.	Ort.	Versicherungsmakler.	Kunde.