

# Angebotsvergleich PKW



Kennzeichen:

Typschlüsselnr.:

Herstellerschlüsselnr.:

Fahrzeugmarke:

Typbezeichnung:

KW:

  

Datum Erstzulassung:

Datum Ihrer Zulassung:

Versicherungsbeginn:

Geburtsdatum:

seit wann Führerschein:

Beruf:

Nationalität:



- (1) Schlüsselnummer des Fahrzeugherstellers  
 (2) Schlüsselnummer des Fahrzeugtyps

Versicherungsschutz:

- Haftpflicht
- Teilkasko ohne SB
- Vollkasko ohne SB
- Teilkasko mit 150 Euro SB
- Vollkasko mit 300 Euro SB
- Vollkasko mit 500 Euro SB

Fahrzeugzulassung auf:  mich  Partner  Sonstige

Fahrzeugnutzung durch:  mich  Partner  Sonstige

Nächtlicher Stellplatz:  Strasse  Garage  Carport

Wohnverhältnisse:  Miete  Hauseigentum

Schadensfreiheitsklasse Kasko:

Prozente Kasko:  %

Schadensfreiheitsklasse Haftpflicht:

Prozente Haftpflicht:  %

Jährliche Kilometerleistung:  .000 km

Geburtsdatum jüngster Fahrer:

Geburtsdatum ältester Fahrer:

Jüngster Fahrer:  männl.  weibl.

Ältester Fahrer:  männl.  weibl.

Öffentlicher Dienst:  ja

Fahrzeug geleast:  ja

Schäden in den letzten 2 Jahren:  ja

Name:

Strasse:

Postleitzahl & Ort:

Telefon:

e-Mail:

**HOPFAUER**  
 Versicherungsmakler GmbH & Co. KG  
 Luitpoldstr. 45, 97421 Schweinfurt  
 Tel. 09721/89044 Fax. 09721/81603  
 eMail. Info@Hopfauer.de  
 www.Hopfauer.de

**Bitte zurückfaxen an Fax-Nr. 0 97 21 / 8 16 03 !!!!!!!!!!!**