



ANFRAGE für KFZ – Versicherung

Name: **Erreichbarkeit:**

Beruf/Branche: m w

Nationalität:

Wohnort/Bundesland:

Geburtsdatum: **Probeführerschein:** Ja Nein

Alle möglichen Lenker sind über 23 Jahre: Ja Nein

KFZ/Marke/Type:

Erstzulassungsdatum: **Bonusstufe:**

Leistung KW: **PS:**

Listenpreis in €: **Sonderausstattung in €:**

Leasing: ja nein

Antrieb: Benzin Diesel Kat: ja nein

Zahlungsweise: monatl. vierteljährl. halbjährl. jährl.

Kasko: ja nein **Vorsteuerabzug:** ja nein

Variante: Vollkasko Teilkasko

Selbstbeteiligung: bis € 300 über € 300

eingeschränkt durchgehend

Sonstige Bemerkungen: