



## **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:**