

**1. Allgemeine Daten**

Fahrzeugdaten			
<b>Herstellernummer (HSN)</b> im Fahrzeugschein unter " <b>Schlüsselnummer zu 2</b> " in der Fahrzeugbescheinigung Teil I unter " <b>Feld 2.1</b> "		<b>Herstellername</b> (z.B. Opel)	
<b>Typschlüsselnummer (TSN)</b> im Fahrzeugschein unter " <b>Schlüsselnummer zu 3</b> " in der Fahrzeugbescheinigung Teil I unter " <b>Feld 2.2</b> " jeweils die <b>ersten(!) drei</b> Ziffern.		<b>Fahrzeugtyp</b> (z.B. Corsa-D 1.3 CDTI)	
<b>Hubraum (ccm)</b> im Fahrzeugschein unter " <b>Feld 8</b> " in der Fahrzeugbescheinigung Teil I unter " <b>Punkt P.1</b> "		<b>Leistung (in kW)</b> im Fahrzeugschein unter " <b>Punkt 7</b> " in der Fahrzeugbescheinigung Teil I unter " <b>Punkt P.2 / P.4</b> "	
<b>Fahrzeug-ID-Nummer</b> im Fahrzeugschein unter " <b>Feld 4</b> " in der Fahrzeugbescheinigung Teil I unter " <b>Feld E</b> "			
<b>Kraftstoff</b>	<input type="checkbox"/> Benzin <input type="checkbox"/> Diesel mit Rußpartikelfilter <input type="checkbox"/> Diesel ohne Rußpartikelfilter	<input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Elektro <input type="checkbox"/> Wasserstoff	<input type="checkbox"/> Hybrid <input type="checkbox"/> Bivalent <input type="checkbox"/> Sonstige
<b>Wegfahrsperr</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>ESP</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Automatische Distanzregelung (ADR)</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Finanzierung</b>	<input type="checkbox"/> Eigenfinanziert <input type="checkbox"/> Kredit	<input type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/> andere	<b>Finanzierungsdauer</b> (in Monaten)
<b>Erstzulassung</b> im Fahrzeugschein unter " <b>Feld 32</b> " in der Fahrzeugbescheinigung Teil I unter " <b>Feld B</b> "		<b>Erwerbdatum</b> Wann wurde das Fahrzeug das erste Mal auf Ihren Namen angemeldet?	
<b>Erstbesitz</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja, vorher Vorführwagen	<input type="checkbox"/> ja, vorher Tages-/Kurzzulassung, max. 1.000 km <input type="checkbox"/> ja, vorher Tageszulassung, max. 100 km <input type="checkbox"/> ja, vorher kein Vorführwagen, keine Tageszulassung	
<b>Kennzeichen</b> Wenn Sie noch kein Kennzeichen haben, geben Sie hier bitte den Zulassungsbezirk ein, z.B. KS für Kassel.		<b>Postleitzahl des Wohnortes des Halters</b> Seit dem 1. April 2007 ein Pflichtfeld.	
<b>Neuwert</b>	<b>Zeitwert</b> Was müssen Sie zum jetzigen Zeitpunkt für ein gleichwertiges Fahrzeug bezahlen?		<b>Sonderausstattung / Mehrwert</b>

Allgemeine Merkmale			
<b>Fahrleistung (km/Jahr)</b>	<b>Tachostand (km)</b>		
<b>Abstellplatz</b>	<input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Tief-/Sammelgarage <input type="checkbox"/> Gitterbox/Käfig (Tief-/Sammelgarage) <input type="checkbox"/> abgeschlossen	<input type="checkbox"/> Innenhof <input type="checkbox"/> umfriedetes Grundstück <input type="checkbox"/> Carport auf eigenem Grund- stück <input type="checkbox"/> überdacht	<input type="checkbox"/> Parkhaus <input type="checkbox"/> Parkplatz <input type="checkbox"/> Straße <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> der Öffentlichkeit zugänglich
<b>Nutzung</b>	<input type="checkbox"/> ausschließlich privat <input type="checkbox"/> überwiegend privat	<input type="checkbox"/> ausschließlich gewerblich <input type="checkbox"/> überwiegend gewerblich	
<b>Fahrtzweck</b>	<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> ausschließlich privat <input type="checkbox"/> Weg zur Arbeit <input type="checkbox"/> privat, Freiberufler <input type="checkbox"/> nur Freizeit <input type="checkbox"/> Fahrzeug der Geschäftsleitung <input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="checkbox"/> gewerblich <input type="checkbox"/> Fahrzeug der Geschäftsleitung <input type="checkbox"/> Entgeltlich für Dritte <input type="checkbox"/> Unentgeltlich, eigene Zwecke <input type="checkbox"/> Vertreter / Handelsvertreter <input type="checkbox"/> Freiberufliche Nutzung <input type="checkbox"/> Fahrten von Handels- o. Handwerksbetrieben <input type="checkbox"/> Kundendienst / Kundenbesuche <input type="checkbox"/> Privater Pflegedienst <input type="checkbox"/> Soziale Zwecke <input type="checkbox"/> Sonstige gewerbliche Nutzung	
<b>Vorsteuerabzugsbe- rechtigt</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Fahrzeug als Be- triebsausgabe aner- kannt?</b>	<input type="checkbox"/> Privatfahrzeug <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Versicherungsschutz			
<b>Deckungssumme</b>	<input type="checkbox"/> 100 Mio. (empfohlen)	<input type="checkbox"/> 50 Mio.	<input type="checkbox"/> gesetzlich
<b>Kasko</b>	<input type="checkbox"/> ohne (nur Haftpflicht)	<input type="checkbox"/> Teilkasko (TK)	<input type="checkbox"/> Vollkasko (VK)
<b>Selbstbehalt (TK)</b> Auch bei Auswahl "Vollkasko".	<b>Selbstbehalt (VK)</b>		

Tarifgruppe, Branche, Beruf			
<b>Status des VN</b>	<input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Arbeiter/Facharbeiter <input type="checkbox"/> Landwirt/Altenteiler <input type="checkbox"/> Berufsbeamter (auf LZ) <input type="checkbox"/> Berufsrichter <input type="checkbox"/> Berufssoldat <input type="checkbox"/> Auszubildender <input type="checkbox"/> Beurlaubt	<input type="checkbox"/> Schüler, Kind <input type="checkbox"/> Student(in) <input type="checkbox"/> Zivildienstleistender <input type="checkbox"/> Wehrpflichtiger <input type="checkbox"/> Hausfrau/-mann <input type="checkbox"/> Arbeitslos <input type="checkbox"/> Rentner/Pensionär <input type="checkbox"/> Ohne Berufstätigkeit	<input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> Freiberufler <input type="checkbox"/> Personengesellschaft <input type="checkbox"/> Körperschaft / Behörde / juristische Person <input type="checkbox"/> Unbekannt/andere
<b>Tarifgruppe (VN)</b>	<input type="checkbox"/> Normal (nicht A oder B) <input type="checkbox"/> Berufsbeamte	<input type="checkbox"/> B (Beamte, Mitarbeiter des öffentlichen Dienst) <input type="checkbox"/> A (Landwirte)	
<b>Branche (VN)</b> In welcher Branche ist die Firma, in der Sie arbeiten, tätig?	<b>Firma/Arbeitgeber</b>		
<b>Ausgeübter Beruf (VN)</b>	<b>Arbeitsweise</b>		
	<input type="checkbox"/> Außendienst <input type="checkbox"/> Innendienst <input type="checkbox"/> Andere		
<b>WZ-Code (VN)</b>			

**2. Merkmale**

Halter	
<b>Halter ist</b>	<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer (VN) <input type="checkbox"/> Geschäftsführer <input type="checkbox"/> Ehepartner des VNs in h.G.* <input type="checkbox"/> Firma des VNs <input type="checkbox"/> Lebenspartner des VNs in h.G.* <input type="checkbox"/> Mitarbeiter des VNs <input type="checkbox"/> Ehe-/Lebenspartner (abw. Anschrift) <input type="checkbox"/> Arbeitgeber des VNs <input type="checkbox"/> Leasinggeber des VNs <input type="checkbox"/> Behindertes Kind <input type="checkbox"/> Werkstattangehöriger e. Autoherstellers <input type="checkbox"/> Behindertes Elternteil <input type="checkbox"/> Werkstattangehöriger e. Autoimporteurs <input type="checkbox"/> Kind in h.G.* <input type="checkbox"/> Automobilhersteller/-händler <input type="checkbox"/> Elternteil in h.G.* <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> andere Personen in h.G. des VNs <input type="checkbox"/> Firmeninhaber
	<b>PLZ des Wohnortes des Versicherungsnehmers</b>
<b>Angaben zum Halter</b>	<b>Name</b>
	<b>Straße</b>
	<b>PLZ / Ort</b>

Wohngebäude Weitere Fahrzeuge	
<b>Wohneigentum / Geschäftsgebäude</b>	<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus (selbstbewohnt) <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung (selbstbewohnt) <input type="checkbox"/> Doppelhaus / Reihenhaus (selbstbewohnt) <input type="checkbox"/> Wohnung im eigenen Mehrfamilienhaus (selbstbewohnt) <input type="checkbox"/> Zweifamilienhaus (selbstbewohnt) <input type="checkbox"/> Geschäftsgebäude <input type="checkbox"/> Dreifamilienhaus (selbstbewohnt) <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus (selbstbewohnt) <input type="checkbox"/> kein Wohneigentum
<b>(Wohn)Gebäudeversicherung bei folgender Versicherung</b>	









