

IHRE PERSÖNLICHE KFZ-VERSICHERUNGSANFRAGE

Name (Versicherungsnehmer)	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	PLZ/Ort	<input type="text"/>
Telefon (für evtl. Rückfragen)	<input type="text"/>	Geburtsdatum (prämienrelevant)	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	Postleitzahl des Halters	<input type="text"/>

Amtliches Kennzeichen/Zulassungsbezirk	<input type="text"/>		Datum der Zulassung auf den Versicherungsnehmer (bzw. Halter)	<input type="text"/>
Hersteller des Fahrzeugs (Siehe bitte Zulassungsbescheinigung Teil I (Feld D1))	<input type="text"/>	Hersteller-Nr. (Feld 21)	<input type="text"/>	
Datum Erstzulassung (Feld B)	<input type="text"/>	Typ-Schl.-Nr. (Feld 2.2)	<input type="text"/>	
		Erstbesitzer?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Tarifvariante	<input type="checkbox"/> Komfort	<input type="checkbox"/> Komfort mit Rabattschutz	Zusatzleistungen (optional)	<input type="checkbox"/> Fahrzeug-Rechtsschutz (mit € 150 Selbstbeteiligung, Deckungssumme € 150.000)	<input type="checkbox"/> Auslandsschadenschutz (gegen Mehrpreis erhältlich)	<input type="checkbox"/> Fahrerunfallschutz (gegen Mehrpreis erhältlich)
----------------------	----------------------------------	---	------------------------------------	---	---	--

Kfz-Nutzungsart	<input type="checkbox"/> überwiegend privat	<input type="checkbox"/> überwiegend geschäftlich	Fahrzeugnutzer	<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer und/oder Lebenspartner	<input type="checkbox"/> beliebige Fahrer ab 23 Jahren
Wird Ihr Kfz von Personen unter 23 Jahren genutzt?	<input type="checkbox"/> Ja, Geburtsdatum jüngster Fahrer <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Nein	Wo wird Ihr Kfz nachts regelmäßig abgestellt?	<input type="checkbox"/> Einzel-/Doppelgarage, Tiefgarage, Parkhaus, Carport	<input type="checkbox"/> sonstiger Abstellplatz
Berufliche Tätigkeit	Öffentlicher Dienst <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Gibt es selbstgenutztes Wohneigentum?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Jährliche Fahrleistung	<input type="text"/>	.000 km	Deckungsumfang	<input type="checkbox"/> Haftpflicht, SF Klasse <input type="text"/>		
Derzeitiger Kilometerstand	<input type="text"/>	.000 km	<input type="checkbox"/> Vollkasko mit Teilkasko, SF Klasse <input type="text"/>	Selbstbehalt:		
Vorversicherung (Versicherungsschein-Nummer)	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> € 1000/150	<input type="checkbox"/> € 500/150	<input type="checkbox"/> € 325/150	<input type="checkbox"/> € 150/150
Zweitfahrzeug (zu folgendem Erstvertrag)	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> € 1000/0	<input type="checkbox"/> € 500/0	<input type="checkbox"/> € 325/0	<input type="checkbox"/> € 150/0
			<input type="checkbox"/> Teilkasko mit Selbstbehalt	<input type="checkbox"/> € 300	<input type="checkbox"/> € 150	<input type="checkbox"/> € 0

Zahlungsweise	<input type="checkbox"/> monatlich (nur mit Bankabbuchung)	<input type="checkbox"/> vierteljährlich	<input type="checkbox"/> halbjährlich	<input type="checkbox"/> jährlich
Mit Bankabbuchung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			

Wollen Sie sich weitere Vorteile sichern?
Bis zu 10 % Bündelnachlass bei Abschluss weiterer Versicherungen
(Haftpflicht, Unfall, Wohngebäude, Hausrat) möglich.

Wünschen Sie eine Beratung? Ja Nein

DATEN DIREKT PER MAIL AN DEN
LEXUS VERSICHERUNGSDIENST SCHICKEN.

 **JETZT ABSCHICKEN**