

## IHRE PERSÖNLICHE KFZ-VERSICHERUNGSANFRAGE

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

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

<b>Tarifvariante</b>	<b>Zusatzleistungen</b> (optional)
<input type="checkbox"/> Komfort <input type="checkbox"/> Komfort mit Rabattschutz	<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)

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

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

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