

## OFFERTANFRAGE KFZ - Versicherung

**Per Fax an 03352/31100-4 oder per Email an office@vbm.at  
oder an VBM, Industriestraße 26/3, 7400 Oberwart senden.**

**Wichtiger Hinweis:**

Wir sind bemüht anhand dieses Fragebogens Ihre persönliche Risikosituation bestmöglich zu erfassen. Selbstverständlich sind wir bei der Erhebung der relevanten Risikodaten auf Ihre Unterstützung angewiesen. Für den Fall, dass Sie eine umfangreiche Risikoanalyse ablehnen und / oder Teilbereiche nicht vollständig bekannt geben wollen, verweisen wir darauf, dass wir dafür keine Verantwortung übernehmen können.

<b>Versicherungsnehmer (VN):</b>		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> Familie	<input type="checkbox"/>	Vorsteuerabzugsberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Name:						Geb. Datum:	
Anschrift:						Staatsbürgerschaft:	
Beruf:			<input type="checkbox"/> öffentlich bedienstet	<input type="checkbox"/> selbstständig <input type="checkbox"/> unselbstständig		Familienstand:	
Telefon:		Fax:		Email:			

<b>Berechnungsgrundlagen Fahrzeug:</b>		<input type="checkbox"/> PKW	<input type="checkbox"/> Kombi	<input type="checkbox"/> LKW	<input type="checkbox"/> Motorrad	<input type="checkbox"/>	Kennzeichen	
Marke	Handelsbezeichnung/Type				KW	ccm	Sitzplätze	
Antrieb: <input type="checkbox"/> Benzin <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/>		Katalysator <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Nutzlast	Eigengewicht	Gesamtgewicht	Erstzulassung		
Verwendungszweck <input type="checkbox"/> keine besondere Verwendung (privat)		<input type="checkbox"/> gewerbliche Güterbeförderung <input type="checkbox"/> Land- u. Forstwirtschaft		<input type="checkbox"/> entgeltliche Personenbeförderung		<input type="checkbox"/> Werkverkehr		
Leasing <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Jahres KM-Leistung	Steht Kfz nachtsüber in Garage (kein Carport o.ä.)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Deckung für Schäden außerhalb Europas im geographischen Sinn? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				

<b>Berechnungsgrundlagen persönlich:</b>		Kfz Lenker: <input type="checkbox"/> nur VN		<input type="checkbox"/> VN u. Ehe- oder Lebenspartner	<input type="checkbox"/> mehrere Lenker
Alter des jüngsten Lenkers:	Grund für Berechnung: <input type="checkbox"/> Neuanmeldung <input type="checkbox"/> Versicherungswechsel – Anmeldedatum:		Bonus/Malus Stufe: seit:		<input type="checkbox"/> Bonus/Malus Stufe wurde selbst erworben
Vorversicherung	Polizzenummer	Mir wurde bereits eine Kfz-Versicherung abgelehnt oder gekündigt. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja: wann/warum/von wem?			
Österreichischer Führerschein? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		seit:		Beruf d. Ehe-/Lebenspartners:	
Es sind weitere Pkw, Kombi oder Lkw auf obiger Adresse zugelassen! Wenn ja, Versicherung:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Bonus/Malus Stufe:		Zugelassen auf: <input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/>

<b>Kfz Haftpflicht</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Selbstbehalt von bis zu € 500 für Lenker unter 23 Jahre wird akzeptiert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Empfohlene Versicherungssumme mind. € 15 Mio. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein – Kunde wünscht ausdrücklich Versicherungssumme von €		Mio.
Leihwagen - Variante B, 25% Zuschlag (nur bei PKW/Kombi)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

<b>Kfz Kasko</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Vollkasko <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Teilkasko <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Inkl. Park- u. Vandalismusschäden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Selbstbehalt akzeptabel bis €		Selbstbehalt <input type="checkbox"/> bestmöglich einschränken <input type="checkbox"/> auf alle Schäden		
Listenpreis des Fahrzeuges	LP der Sonderausstattung	Kaufpreis	MWSt im Schadenfall ersetzen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Panoramaglasdach vorhanden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zusätzlicher Selbstbehalt von bis zu € 500 für Lenker unter 23 Jahre wird akzeptiert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Grobe Fahrlässigkeit mitdecken? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Nationaler Code (wenn bekannt):		

<b>Kfz Insassenunfall</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nur für Lenker	<input type="checkbox"/> für alle Insassen
Gewünschte Sparten und Versicherungssummen: <input type="checkbox"/> Unfalltod € <input type="checkbox"/> Dauerfolgen € <input type="checkbox"/> Spitalgeld € <input type="checkbox"/> Taggeld € <input type="checkbox"/> Heilkosten €		

<b>Kfz Rechtsschutz</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Hinweis: Dieser Rechtsschutz bezieht sich nur auf den Kfz Bereich! Ein umfassenderer Rechtsschutz wird dringend empfohlen!
---	--

<b>Kfz Leasing</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Leasingdauer: <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/>	Monate	Leasingfirma:
Anzahlung:	Kaution:	Restwert:	

- |   |
|---|
| 1. Für das unverbindliche Offert stellen wir Ihnen EUR 35,-- in Rechnung wenn sie noch kein VBM Kunde sind. |
| 2. Bei Zustandekommen des Vertrages innerhalb von 12 Monaten wird Ihnen der volle Betrag rückerstattet.     |

Mit dem Absenden anerkenne ich die nebenstehenden Punkte 1 und 2 und nehme die **Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB-VBM2005)** vollinhaltlich zur Kenntnis.

Ort, Datum

Unterschrift