

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 D.1)	<input type="text"/>	Hersteller-Nr. (Feld 2.1)	<input type="text"/>	
		Typ-Schl.-Nr. (Feld 2.2)	<input type="text"/>	
Datum Erstzulassung (Feld B)	<input type="text"/>	Erstbesitzer?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Tarifvariante	Zusatzleistungen (optional)
<input type="checkbox"/> Serie <input type="checkbox"/> Komfort <input type="checkbox"/> Komfort mit Rabattschutz	<input type="checkbox"/> Schutzbrief (bei Serie: gegen Mehrpreis erhältlich) <input type="checkbox"/> Fahrzeug-Rechtsschutz (mit €150 EUR 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	<input type="checkbox"/> € 1000/0 <input type="checkbox"/> € 500/0 <input type="checkbox"/> € 325/0 <input type="checkbox"/> € 150/0
Zweitfahrzeug (zu folgendem Erstvertrag)	<input type="text"/>	<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
DAIHATSU Versicherungsdienst schicken.

 **Jetzt abschicken**