



Erfassungsbogen

Kundengrunddaten		
Anrede _____ Vorname*/Firma _____ Nachname* _____ Titel _____ Geburtstag* _____	Adresszusatz _____ Straße, Hausnummer _____ Postleitzahl _____ Ort _____ Bundesland _____ Land _____	Perso-Nr. _____ Gültig bis _____ Ausstellende Behörde _____ Ausstellungsdatum _____ Nationalität _____ Geburtsname _____
Kommunikation		
Privat / Beruf _____ Telefon / Mobil / Fax / E-Mail _____	Privat / Beruf _____ Telefon / Mobil / Fax / E-Mail _____	Privat / Beruf _____ Telefon / Mobil / Fax / E-Mail _____
Bankverbindung		
Privat / Beruf _____		
Kontoinhaber _____ IBAN Code / Kto.-Nr. _____	BIC / BLZ _____ Bankname _____	Land _____
Privat / Beruf _____		
Kontoinhaber _____ IBAN Code / Kto.-Nr. _____	BIC / BLZ _____ Bankname _____	Land _____
Beruf und Einkommen		
Beruf _____ Bruttoeinkommen _____ Nettoeinkommen _____ Arbeitgeber _____ Kontakt Arbeitgeber _____ Krankenversicherung _____	Zielgruppe _____ Berufsstatus _____ Höhe VWL _____ Finanzamt _____ Kaufmännisch tätig (%) _____ Körperlich tätig (%) _____	Einzahlung GRV seit _____ Steuer-ID _____ Kirchensteuer _____ Sozialversicherungsnr. _____ Steuerklasse _____
Familiäre Situation		
Partner Name _____ Kind Name _____ Kind Geburtstag _____	Partner Geburtstag _____ Kind Name _____ Kind Geburtstag _____	Beziehungsstatus _____ Kind Name _____ Kind Geburtstag _____
aim GmbH Grosser Katzenrain 33 78166 Donaueschingen	Gerhard Schneider Tel.: 0771 17511 328 Fax: 0771 17511 469	Registrierungsnr.: D-37XB-X4TFA-06 E-Mail: versicherungen@aim-makler.eu Homepage: www.aim-makler.eu



Sachversicherungen Privat – KFZ-Versicherung (PKW)

1. Fahrzeug - Grunddaten

Versicherungsart

- ☐ Erstvertrag ohne Vorversicherung
 ☐ Fahrzeugwechsel
 ☐ Versichererwechsel

<i>Herstellerschlüsselnr.</i>	<i>Typschlüsselnr.</i>	<i>Modellbezeichnung</i>
<i>KW</i>		

Kraftstoff

- ☐ Benzin
 ☐ Diesel
 ☐ Elektro
 ☐ Gas
 ☐ Hybrid

Finanzierung

- ☐ Eigenfinanzierung
 ☐ Kreditfinanzierung
 ☐ Leasing
 ☐ Einschluss GAP

<i>Fahrzeugneuwert</i>	<i>Zeitwert</i>	<i>Kennzeichen</i>
<i>Zulassungsstelle</i>		

1. Fahrzeug - Sonstiges

<i>Anzahl der Sitzplätze</i>	<i>Sonderausstattung mitversichern</i>	
☐ Elektronisches Stabilitätsprogramm ☐ Unfalldatenschreiber ☐ Wegfahrsperre		

2. Fahrzeugnutzung - Zulassung

Erstbesitzer

- ☐ Tageszulassung bis 100 km
 ☐ Tageszulassung bis 1000 km
 ☐ Ja
 ☐ Nein

Zulassungsart

- ☐ Normalzulassung
 ☐ Saisonzulassung von ____ bis ____
 ☐ Wechselkennzeichen

<i>Erstzulassung</i>	<i>Zulassung auf Halter</i>	
----------------------	-----------------------------	--

2. Fahrzeugnutzung - Nutzung

<i>Kilometerstand</i>	<i>Kilometer pro Jahr</i>	
Fahrgebiet		
☐ Nur EU inkl. Kroatien/Norwegen/Schweiz ☐ ohne Einschränkung		
Fahrzeugnutzung		
☐ ausschließlich privat ☐ überwiegend privat ☐ ausschließlich gewerblich ☐ überwiegend gewerblich		
Im Falle gewerblicher Nutzung:		
☐ Vorsteuerabzug ☐ Gilt als Betriebsausgabe		
Art der Nutzung		
☐ Handels- oder Handwerksbetrieben ☐ Kundendienst/ Kundenbesuche ☐ Sonstiges ☐ Warenauslieferung entgeltl. für Dritte		
☐ Warenauslieferung unentgeltl. für eigene Zwecke ☐ soziale Zwecke		
Abstellort		
☐ Carport andere ☐ Carport auf eigenem Grundstück ☐ Einzel.-/ Doppelgarage ☐ Parkhaus		
☐ Parkplatz ☐ Sonstige ☐ Straße ☐ Tief.-/ Sammelgarage		
☐ abgeschlossener Abstellort		

3. Versicherungsnehmer - Grunddaten (keine Firma)			
Anrede		Geschlecht	
☐ Herr	☐ Frau	☐ männlich	☐ weiblich
Familienstand			
☐ geschieden	☐ getrennt lebend	☐ ledig	☐ sonstiges
☐ verheiratet	☐ verwitwet		
Geburtsdatum _____	Nationalität _____	Beruf _____	
Postleitzahl _____	Wohnort _____		
3. Versicherungsnehmer - Berufliche Daten			
Tarifgruppe			
☐ Agrarier	☐ Beamte auf Lebenszeit	☐ Beamte/Öffentlicher Dienst	☐ Privatperson
☐ Selbstständige/Freiberufler			
Berufsgruppe _____	Branche _____		
3. Versicherungsnehmer - Weitere Angaben			
Höchster Schulabschluss			
☐ Abschluss der polytechnischen Oberschule	☐ Fachhochschul- oder Hochschulreife	☐ Haupt-/(Volks-)schulabschluss	☐ Realschul- oder gleichwertiger Abschluss
☐ derzeit in schulischer Ausbildung	☐ ohne Angabe zur Art des Schulabschlusses	☐ ohne allgemeinen Schulabschluss	☐ unbekannt
☐ In den letzten 10 Jahren durchgehend einen Wohnsitz in Deutschland			
Wohneigentum			
☐ Selbstgenutzte Eigentumswohnung	☐ Selbstgenutztes Ein-/Zweifamilienhaus	☐ fremdgenutztes Wohneigentum	☐ kein Wohneigentum
Versichert bei _____			
☐ Kinder unter 16 Jahren			
Jahreskarte			
☐ Bahncard 25/50/100	☐ Bahncard Comfort	☐ Jahresfahrkarte Bus/Bahn	☐ Jahresfahrkarte Bus/Bahn + Bahncard 25/50/100
☐ Jahresfahrkarte Bus/Bahn + Bahncard Comfort	☐ keine		
Mitglied in einem Automobilclub			
☐ ACE	☐ ADAC	☐ AVC	☐ AvD
☐ andere	☐ keine Mitgliedschaft		
☐ Mitglied bei einer Genossenschaft			
☐ Weitere Fahrzeuge, versichert bei _____			
3. Versicherungsnehmer - Halter (wenn abweichend vom Versicherungsnehmer und keine Firma)			
Anrede		Geschlecht	

☐ Herr	☐ Frau	☐ männlich	☐ weiblich
Familienstand			
☐ geschieden	☐ getrennt lebend	☐ ledig	☐ sonstiges
☐ verheiratet	☐ verwitwet		
Geburtsdatum	Postleitzahl	Wohnort	
Berufsgruppe			
☐ In den letzten 10 Jahren durchgehend einen Wohnsitz in Deutschland			
Halter ist			
☐ Ehepartner in häuslicher Gemeinschaft	☐ Firmeninhaber	☐ Lebenspartner in häuslicher Gemeinschaft	☐ Werksangehöriger eines Autoherstellers/-importeurs
☐ behindertes Elternteil des VN	☐ behindertes Kind	☐ sonstige	
3. Versicherungsnehmer - Halter (wenn abweichend vom Versicherungsnehmer und eine Firma)			
Anrede			
☐ ohne Anrede	☐ Firma		
Postleitzahl	Wohnort	Branche	
Halter ist			
☐ Ehepartner in häuslicher Gemeinschaft	☐ Firmeninhaber	☐ Lebenspartner in häuslicher Gemeinschaft	☐ Werksangehöriger eines Autoherstellers/-importeurs
☐ behindertes Elternteil des VN	☐ behindertes Kind	☐ sonstige	

3. Versicherungsnehmer - Grunddaten (Firma)			
Anrede			
☐ ohne Anrede		☐ Firma	
<i>Postleitzahl</i>	<i>Wohnort</i>	<i>Branche</i>	
☐ Existenzgründer			
Wohneigentum			
☐ Selbstgenutzte Eigentumswohnung	☐ Selbstgenutztes Ein-/Zweifamilienhaus	☐ fremdgenutztes Wohneigentum	☐ kein Wohneigentum
Versichert bei			
☐ Weitere Fahrzeuge, versichert bei			
3. Versicherungsnehmer - Halter (wenn abweichend vom Versicherungsnehmer und keine Firma)			
Anrede		Geschlecht	
☐ Herr	☐ Frau	☐ männlich	☐ weiblich
Familienstand			
☐ geschieden	☐ getrennt lebend	☐ ledig	☐ sonstiges
☐ verheiratet	☐ verwitwet		
<i>Geburtsdatum</i>	<i>Postleitzahl</i>	<i>Wohnort</i>	
<i>Berufsgruppe</i>			
☐ In den letzten 10 Jahren durchgehend einen Wohnsitz in Deutschland			
Halter ist			
☐ Ehepartner in häuslicher Gemeinschaft	☐ Firmeninhaber	☐ Lebenspartner in häuslicher Gemeinschaft	☐ Werksangehöriger eines Autoherstellers/-importeurs
☐ behindertes Elternteil des VN	☐ behindertes Kind	☐ sonstige	
3. Versicherungsnehmer - Halter (wenn abweichend vom Versicherungsnehmer und eine Firma)			
Anrede			
☐ ohne Anrede		☐ Firma	
<i>Postleitzahl</i>	<i>Wohnort</i>	<i>Branche</i>	
Halter ist			
☐ Ehepartner in häuslicher Gemeinschaft	☐ Firmeninhaber	☐ Lebenspartner in häuslicher Gemeinschaft	☐ Werksangehöriger eines Autoherstellers/-importeurs
☐ behindertes Elternteil des VN	☐ behindertes Kind	☐ sonstige	

4. Fahrerkreis			
Wer fährt das Fahrzeug?			
☐ spezifische Fahrer (Anzahl: _____)			
☐ beliebige Fahrer			
☐ beliebige Fahrer mit Alterseinschränkung (von _____ bis _____)			
5. Versicherungsumfang			
Versicherungsbeginn _____			
Zahlweise			
☐ jährlich	☐ halbjährlich	☐ vierteljährlich	☐ monatlich
Haftpflicht		SF-Klasse _____	
☐ Mind. 100 Mio	☐ Mind. 50 Mio	☐ Mindestdeckung	
☐ Kasko	Vollkasko _____ SB	Teilkasko _____ SB	SF-Klasse _____
5. Versicherungsumfang - Mindesteinschlüsse			
Marderbiss und Folgeschäden			
☐ Marderbiss und Folgeschäden	☐ nein	☐ nur Marderbiss	
Wildschaden			
☐ Tiere aller Art	☐ nein	☐ nur Haarwild	
☐ Auslandsschutz			
☐ Mallorca			
☐ Grobe Fahrlässigkeit			
☐ Unfallschutz für Insassen			
☐ Fahrerschutz			
☐ Rabattschutz			
☐ Schutzbrief			
☐ Werkstattbindung			
5. Versicherungsumfang - Angaben zur Vorversicherung			
Vorversicherung			
☐ Ja, Kündigung durch Versicherungsgesellschaft	☐ Ja, Kündigung durch Versicherungsnehmer	☐ Nein	
Anzahl der Versicherungsverwechsel _____			
Vorversicherung Gesellschaft _____			
Beginn der Vorversicherung(JJJJ) _____			
Vorschäden Haftpflicht	Anzahl _____	Jahr _____	
Vorschäden Teilkasko	Anzahl _____	Jahr _____	
Vorschäden Kasko	Anzahl _____	Jahr _____	

Gesprächspartner und weitere Anwesende

Beratungsort und Datum

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die in der Kurzanalyse aufgeführten versicherbaren Risiken und Gefahren eingehend erörtert wurden. Ferner bestätige ich die Richtigkeit der Angaben auf den vorliegenden Seiten.

Unterschrift Kunde

Unterschrift Makler