

Datenerfassung für ein Angebot zur Kfz-Versicherung

Per Fax: 0 52 51 – 777333 1 oder E-Mail: Thomas.wibbeke@axa.de



Kunden/Grundangaben

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Haus-Nr.

Postleitzahl, Wohnort

Tarifgruppe

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Berufsbeamter |
| <input type="checkbox"/> Mitarbeiter im Öffentlichen Dienst |
| <input type="checkbox"/> andere |

Jährliche Kilometerleistung in Tausend

<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 25
<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 30

Vertragseckdaten Kfz

Tarifmerkmale

Zahlweise <input type="checkbox"/> Jährlich <input type="checkbox"/> ¼-jährlich <input type="checkbox"/> ½-jährlich <input type="checkbox"/> monatlich	Finanzierung <input type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/> Privat
---	--

Persönliche Angaben

Nächtlicher Stellplatz <input type="checkbox"/> Einzel-/Doppelgarage <input type="checkbox"/> Tief-/Sammelgarage (nicht öffentlich) <input type="checkbox"/> Straße <input type="checkbox"/> Carport <input type="checkbox"/> Parkhaus/Parkplatz <input type="checkbox"/> Andere	Wohneigentum <input type="checkbox"/> Selbst genutztes Ein-/Mehrfamilienhaus bei AXA versichert VS-Nr.: _____ <input type="checkbox"/> Selbstgenutztes Ein-/Mehrfamilienhaus (nicht bei AXA versichert) <input type="checkbox"/> Selbst genutzte Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> Kein selbst genutztes Wohneigentum
---	---

Fahrzeugdaten (siehe Fahrzeugschein)

Zulassung auf Versicherungsnehmer

Erstzulassung

Herstellerschlüssel

Typ-/Modellschlüssel

Datenerfassung für ein Angebot zur Kfz-Versicherung

Per Fax: 0 52 51 – 777333 1 oder E-Mail: Thomas.wibbeke@axa.de



Angaben zum Nutzer

Abweichender Halter

<input type="checkbox"/> ausschließlich Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> ausschließlich VN und/oder (Ehe-)Partner, der mindestens 23 Jahre alt ist Name/Vorname (Ehe)Partner _____ <input type="checkbox"/> beliebige Nutzer zw. 23 und 70 <input type="checkbox"/> auch Nutzer unter 23 oder über 70 Jahre Geburtsdatum des jüngsten / ältesten Nutzers _____	<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer (VN) <input type="checkbox"/> In häuslicher Gemeinschaft lebender (Ehe-)Partner des VN <input type="checkbox"/> Behindertes Kind/ behinderter Elternteil des VN <input type="checkbox"/> Firma oder Firmeninhaber des VN <input type="checkbox"/> Sonstiger
---	--

Tarif

KH-Deckung <input type="checkbox"/> 100 Mio. Euro pauschal <input type="checkbox"/> 100 Mio. Euro pauschal einschließlich Schutzbrief <input type="checkbox"/> Gesetzliche Mindestdeckung

SF-Klasse für die Haftpflicht: _____

Teilkasko-Deckung <input type="checkbox"/> Ohne SB <input type="checkbox"/> 150 Euro SB <input type="checkbox"/> 300 Euro SB <input type="checkbox"/> 500 Euro SB	Vollkasko-Deckung <input type="checkbox"/> 150 Euro – TK ohne SB <input type="checkbox"/> 150 Euro – TK 150 Euro SB <input type="checkbox"/> 300 Euro – TK ohne SB <input type="checkbox"/> 300 Euro – TK 150 Euro SB <input type="checkbox"/> 500 Euro – TK ohne SB <input type="checkbox"/> 500 Euro – TK 150 Euro SB <input type="checkbox"/> 500 Euro – TK 500 Euro SB <input type="checkbox"/> 1000 Euro – TK 150 Euro SB
---	--

SF-Klasse für die Vollkasko: _____