



## Anfrage Kfz-Versicherung

### Anschrift:

Vorname, Name: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Tel. tagsüber: \_\_\_\_\_  
Mail: \_\_\_\_\_

Angestellt im öffentlichen Dienst?       ja       nein  
Verbeamtet?       ja       nein

### Angaben zum Fahrzeug

Hersteller: \_\_\_\_\_      Herstellernummer: \_\_\_\_\_  
Typ: \_\_\_\_\_      Typnummer: \_\_\_\_\_  
Erstzul.: \_\_\_\_\_      Zulassung auf Sie: \_\_\_\_\_  
Kennzeichen: \_\_\_\_\_      Kilometerstand: \_\_\_\_\_

### Angaben zur Kfz-Versicherung:

Nutzung:       privat       gewerblich  
Fahrerkreis:       Versicherungsnehmer       Partner  
                          Sonstige

Alter der Fahrer/ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Zugelassen auf:       Versicherungsnehmer       Ehepartner       behindertes Kind  
                          Leasingnehmer       sonstige

Nächtlicher Abstellplatz:       Einzel-/Doppelgarage       Carport       Sammelgarage  
                          gesichertes Grundstück       im Freien

Ihre Wohnsituation:       Eigentum       Miete

Jährliche Fahrleistung: \_\_\_\_\_ km



Schadenfreiheitsrabatt

Haftpflicht: SF \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ % im Jahre \_\_\_\_\_

Vollkasko: SF \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ % im Jahre \_\_\_\_\_

Gewünschter Versicherungsumfang

Kraftfahrzeughaftpflichtversicherung

Teilkasko mit \_\_\_\_\_ € Selbstbeteiligung

Vollkasko mit \_\_\_\_\_ € Selbstbeteiligung

Rabattschutz

keine Werkstattanbindung

Schutzbrief

Fahrerschutz

Kontoverbindung

IBAN \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

monatlich

vierteljährlich

halbjährlich

jährlich

Bemerkung:

---

---

Bitte legen Sie folgende Unterlagen mit dazu:

- Führerscheinkopie (von den Fahrzeugnutzern)
- Aktuelle Versicherungspolice
- Fahrzeugsschein

**Wir bevorzugen die Unterlagen per Mail oder per WhatsApp.**

Mobil: 0179 – 4747776

info@mkr-assekuranz-mainz.de

Gerne Sie auch den online Vergleichsrechner zur Ermittlung der  
Kfz-Prämie verwenden:

**www.mkr-assekuranz-mainz.de**