

Fahrzeugwechsel zu Police bei Horbach Nr.: _____

Anfrage Versichererwechsel bisher versichert bei: _____

Vertragsnr.: _____

SF-Klasse und % KfZ-
Haftpflichtversicherung: _____

SF-Klasse und % KfZ-
Vollkasko-Versicherung: _____

Wechsel per sofort wegen Fahrzeugwechsel oder zum 01.01.

ANGABEN ZUM VERSICHERUNGSNEHMER

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Haus-Nr.: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

ANGABEN ZUM PKW

Hersteller	Herstellerschlüsselnummer	Typschlüsselnummer	Fahrzeug-Typ
Kennzeichen	Erstzulassung	Zulassung (Datum) auf Versicherungsnehmer	
Leistung (PS / KW)	aktueller km-Stand	Neuwert und Kaufpreis	

WEITERE TARIFMERKMALE

Wohneigentum: nein ja Eigentumswohnung Einfamilienhaus Mehrfamilienhaus

Gebäudeversicherung bei: _____

Abstellort: Einzel-/Doppelgarage Tief-/Sammelgarage Grundstück/Carport Straße

Fahrleistung im Jahr: _____

Nutzung: nur privat überwiegend privat gewerblich

BEI PRIVATER NUTZUNG ANGABEN ZUM FAHRERKREIS

Versicherungsnehmer (VN)	Geburtsdatum	Führerscheindatum	
Weitere Fahrer <input type="checkbox"/> keine oder:	Geburtsdatum	Führerscheindatum	Verhältnis zu VN (z.B. Ehe-/Lebenspartner, Kind etc.)
	Geburtsdatum	Führerscheindatum	Verhältnis zu VN (z.B. Ehe-/Lebenspartner, Kind etc.)
	Geburtsdatum	Führerscheindatum	Verhältnis zu VN (z.B. Ehe-/Lebenspartner, Kind etc.)

Besteht mit allen weiteren Nutzern häusliche Gemeinschaft? ja nein

HALTER DES KFZ

<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer (VN) oder:	Name	Verhältnis zu VN (z.B. Ehe-/Lebenspartner, Kind etc.)
abweichende Adresse	Postleitzahl	

GEWÜNSCHTER VERSICHERUNGSSCHUTZ

Haftpflichtversicherung (obligatorisch) und Schutzbrief ja nein Rabattschutz ja nein Fahrerschutz ja nein

Vollkaskoversicherung mit € Selbstbeteiligung inkl. Teilkasko € SB

Rabattschutz ja nein GAP-Deckung bei Leasing-Fahrzeuge ja nein

Nur Teilkasko mit € Selbstbeteiligung keine Kaskoversicherung gewünscht

ZAHLUNGSWEISE

1/1 1/2 1/4 1/12 mit LEV ja nein (monatliche Zahlung nur mit SEPA-Lastschrifteinzugsverfahren möglich)

BESONDERE HINWEISE ODER ANMERKUNGEN

Unterschriften

Ort:

Datum:

Unterschrift: