

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: