

## Kfz Risikoanalyse für private Pkw

### Mindeststandards

- Die vom Versicherer verwendeten Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Kraftfahrtversicherung und Tarifbestimmungen für die Kraftfahrtversicherung dürfen in keinem einzigen Punkt Regelungen enthalten, die aus Verbrauchersicht ungünstiger sind als die vom Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e.V. (GDV) empfohlenen „Allgemeinen Bedingungen für die Kraftfahrtversicherung (AKB), die Tarifbestimmungen für die Kraftfahrtversicherung (TB)“ Fassung 2008 sowie jeweils neu herausgegebene Musterbedingungen, Muster-TB, Klauseln und Änderungsempfehlungen. Sofern derzeit noch Abweichungen vorhanden sind, garantiert der Versicherer, dass Schäden mindestens nach den vom GDV empfohlenen Bedingungen reguliert werden. Im Falle von Abweichungen wird der Versicherer seine Vertragsbedingungen innerhalb eines Jahres mindestens auf den Deckungsumfang des Verbandsmodells umstellen. Abweichungen, die den Versicherungsumfang unberührt lassen, sind zulässig.
- Weicht ein Versicherer um 12 Stunden vom empfohlenen Versicherungsbeginn oder -ablauf gemäß § 10 VVG ab, wird er sich im Schadenfall nicht zum Nachteil des Kunden darauf berufen.
- Lässt sich bei einer unmittelbaren Anschlussversicherung der Zeitpunkt des Eintritts des Versicherungsfalles nicht genau feststellen, leistet der Anschlussversicherer.
- Geltungsbereich Europa und außereuropäisches EU-Gebiet für Haftpflicht und Kasko (gem. AKB, Einschränkungen dürfen nur individuell vereinbart werden).
- Mallorca Police (Versicherungsschutz für VN und Lebenspartner im Rahmen des AKB-Geltungsbereichs) in Höhe der Vertrags-Versicherungssumme. Eine Einschränkung auf Urlaubsreisen und Anmietung eines Selbstfahrer-Vermietfahrzeuges von einem gewerblichen Vermieter ist zulässig.
- Marderbisschäden (unmittelbare) in der TK, ohne Folgeschäden.
- Kein Abzug „Neu für Alt“ bei der Lackierung bis zum Schluss des vierten auf die Erstzulassung des Fahrzeugs folgenden Kalenderjahres.
- Sonderausstattung bis 2.500 Euro.
- Mitversicherung von Schäden nach dem Umweltschadengesetz

### Allgemeine Angaben zur Tarifierung:

#### 1 Halter / Versicherungsnehmer / Fahrer des Fahrzeugs:

##### 1.1 Halter des Fahrzeuges

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

##### 1.2 Versicherungsnehmer:

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Plz / Ort: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Beruflicher Status: \_\_\_\_\_

Branche / Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Führerscheindatum: \_\_\_\_\_

Führerscheinherkunft: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Seit 10 Jahren ununterbrochen Führerschein:  Ja  Nein

Seit 10 Jahren wohnhaft in BRD:  Ja  Nein

Kein Eintrag im Verkehrszentralregister:  Ja  Nein

Fahrsicherheitstraining:  Ja  Nein

Teilnahme am begleitendem Fahren mit 17:  Ja  Nein

Wohneigentum (ggf. Art):  Nein  Ja, \_\_\_\_\_ versichert bei: \_\_\_\_\_

Vorsteuerabzugsberechtigt:  Ja  Nein

Genossenschaftsmitglied/-bank:  Ja  Nein

Mitglied eines Automobilclubs:  Nein  Ja, Name: \_\_\_\_\_

Mitglied bei verdi:  Ja  Nein

Sind Sie Mitarbeiter eines Autoherstellers und fahren ein Fahrzeug aus eigener Produktion:

Ja  Nein

Sofern Versicherungsnehmer und Halter nicht identisch sind: In welcher Beziehung steht der Halter zum Versicherungsnehmer?

\_\_\_\_\_

### 1.3 Wer fährt das Fahrzeug?

#### 1.3.1 Festgelegter Fahrerkreis

Daten der weiteren Fahrer neben dem Versicherungsnehmer:

	<b>Erster</b> benannter Fahrer	<b>Zweiter</b> benannter Fahrer
Fahrertyp (Partner / Kind / Halter / Eltern / Sonstige)		
Geb.-Datum:		
Der Fahrer fährt noch mit einem anderen PKW.	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, versichert bei: _____	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, versichert bei: _____
Führerscheindatum:		
Führerscheinherkunft:		
Nationalität:		

Seit 10 Jahren ununterbrochen Führerschein:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Seit 10 Jahren wohnhaft in BRD:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kein Eintrag im Verkehrszentralregister:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Fahrsicherheitstraining:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Teilnahme am begleitendem Fahren mit 17:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

	<b><u>Dritter</u></b> benannter Fahrer	<b><u>Vierter</u></b> benannter Fahrer
Fahrertyp (Partner / Kind / Halter / Eltern / Sonstige)		
Geb.-Datum:		
Der Fahrer fährt noch mit einem anderen PKW.	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, versichert bei: _____	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, versichert bei: _____
Führerscheindatum:		
Führerscheinherkunft:		
Nationalität:		
Seit 10 Jahren ununterbrochen Führerschein:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Seit 10 Jahren wohnhaft in BRD:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kein Eintrag im Verkehrszentralregister:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Fahrsicherheitstraining:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Teilnahme am begleitendem Fahren mit 17:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

**1.3.2**  Fahrerkreis beliebig mit bekannten Altersgrenzen:

Geb.-Datum jüngste(r) Fahrer(in): \_\_\_\_\_ älteste(r) Fahrer(in): \_\_\_\_\_

**1.3.3**  Fahrerkreis unbekannt

**2 Fahrzeugdaten**

Kennzeichen: \_\_\_\_\_ Fahrzeugidentnr.: \_\_\_\_\_

Hersteller: \_\_\_\_\_ Herstellerschlüsselnr.: \_\_\_\_\_

Typ: \_\_\_\_\_ Typschlüsselnr.: \_\_\_\_\_

Stärke (kw): \_\_\_\_\_ Hubraum: \_\_\_\_\_

Wegfahrsperre:  Ja  Nein ESP:  Ja  Nein

Autom. Distanzregelung (ADR):  Ja  Nein Kraftstoff: \_\_\_\_\_

Km-Stand: \_\_\_\_\_ Erstzulassung: \_\_\_\_\_

Falls Erstzulassung innerhalb der letzten 48 Monate:

Wurde der Wagen erstmals von einem Händler zugelassen?  Ja  Nein

Wenn ja, für wie viel Tage? \_\_\_\_\_ Tage

Bei welchem km-Stand haben Sie das Fahrzeug erworben? \_\_\_\_\_ km

Zulassungsdatum auf jetzigen Halter: \_\_\_\_\_

Neuwert: \_\_\_\_\_ Zeitwert: \_\_\_\_\_

Finanzierung:  Eigenfinanziert  Kredit (Dauer: \_\_\_\_\_ Monate)  Leasing

Verkäufer:  Markenhändler  freier Gebrauchtwagenhändler  Privat

EU-Importeur  andere

Weitere Fahrzeuge vorhanden:  Ja  Nein

Ist das Fahrzeug ein Zweitwagen?  Ja, des VN  Ja, des Partners  Nein

Wenn ja, Erstwagen versichert bei: \_\_\_\_\_ SF-Klasse KH: \_\_\_\_\_

**3 Nutzung des Fahrzeuges**

Privat  Überwiegend privat  Gewerblich  Überwiegend gewerblich

Jährliche km-Leistung: \_\_\_\_\_ Einschränkung des Fahrgebiets:  Ja  Nein

Abstellplatz: \_\_\_\_\_  abgeschlossen  überdacht  
 öffentlichkeit zugänglich

**4 Versicherungsschutz / Vorversicherung**

Was soll berechnet werden?  Fahrzeugwechsel  
 Versichererwechsel /Tarifwechsel für ein vorh. Fahrzeug

Welche Vers.summe wünschen Sie?  gesetzliche Mindestdeckung  50 Mio. €  100 Mio. €

SF-Klasse Haftpflicht: \_\_\_\_\_ SF-Klasse Vollkasko: \_\_\_\_\_

SF-Herkunft:  Eigener Rabatt ohne Sonderregelung  Sonstiges

Kaskodeckung:  Keine  Teilkasko mit \_\_\_\_\_ SB  Vollkasko mit \_\_\_\_\_ SB

Sollen Tarife mit Werkstattbindung berücksichtigt werden?  Ja  Nein

Schutzbrief:  Ja  Nein

Verkehrs-Rechtsschutz:  Ja  Nein

Bisheriger Versicherer: \_\_\_\_\_ Seit: \_\_\_\_\_

Gekündigt von:  VN  VR zum: \_\_\_\_\_

Anzahl der Versichererwechsel in den vergangenen drei Jahren: \_\_\_\_

Vorschäden:

Was / Wann?	Dieses Jahr	Letztes Jahr	Vorletztes Jahr
Haftpflicht			
Teilkasko			
Vollkasko			

War beim Vorversicherer der Baustein „Rabattschutz“ mitversichert?

In KH?  Ja  Nein

In VK?  Ja  Nein

## 5 Weitere Angaben

Saisonkennzeichen gewünscht von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Wechselkennzeichen gewünscht?

ja, für zwei Fahrzeuge mit jeweils eigenständigem Versicherungsvertrag

WKZ: \_\_\_\_\_

VU: \_\_\_\_\_

SF KH: \_\_\_\_\_ SF VK: \_\_\_\_\_

ja, für zwei Fahrzeuge in einem einzigen Versicherungsvertrag; Erfassung der Daten des weiteren Fahrzeugs über separaten Risikoanalysebogen

Zahlungsweise:  jährlich  halbjährlich  vierteljährlich  monatlich

Zahlungsart:  per Lastschrift  auf Rechnung

## Vorhandene Risiken und gewünschte Erweiterungen des Versicherungsschutzes

Hat Ihr Kraftfahrzeug Sonderausstattungen im Werte von über 2.500 Euro (z.B. Navigationsgerät, HiFi-Anlage, Einparkhilfen, sonstige Elektrogeräte, Tuning, Wohnwageninventar etc.)?

Ja  Nein

Soll die mögliche Entschädigungslücke zwischen dem Zeitwerts des Fahrzeugs und dem festgesetzten Leasingwert/der aktuellen Restschuld des Leasing-/Kredit-Vertrages (GAP-Deckung) mitversichert sein?

Ja  Nein

Soll bei einem Auslandsschaden der Versicherungsschutz so gestellt werden, als wenn der Schaden in Deutschland eingetreten wäre (Auslandsschadenschutz)?

Ja  Nein

Sollen Sonderregelungen für eine Abmilderung einer Hochstufung im Schadenfall vereinbart werden (z.B. Rabattschutz)?

Ja  Nein

Soll in der Teilkasko-Versicherung auch bei Zusammenstoß mit anderen Tieren als Haarwild Versicherungsschutz bestehen?

Ja  Nein

Soll in der Kasko-Versicherung auch Versicherungsschutz für Folgeschäden durch Tierbisse bestehen?

Ja  Nein

Soll in der Kaskoversicherung verbesserter Versicherungsschutz bei grober Fahrlässigkeit bestehen?

Ja  Nein

Soll Versicherungsschutz für Lawinen, Erdbeben, Muren, Steinschlag oder sonst. Naturkatastrophen (erweiterte Elementarschadenvers.) bestehen?

Ja  Nein

Soll Versicherungsschutz für Dachlawinen bestehen?

Ja  Nein

Sollen berechnete Fahrer eigene erlittene Personenschäden durch einen (auch selbst verschuldeten) Unfall geltend machen können (nach § 823 BGB)?

Ja  Nein

Soll eine All-Risk-Deckung vereinbart werden?

Ja  Nein

Bei Neuwagen: Soll in einem Kaskoschaden eine Neupreisentschädigung gelten?

Ja  Nein

Wenn ja, für wie lange? \_\_\_\_\_ (max. 48 Monate)

Bei Gebrauchtwagen: Soll im Kaskoschaden eine Kaufpreisentschädigung gelten?

Ja  Nein

Wenn ja, für wie lange? \_\_\_\_\_ (max. 24 Monate)

Soll eine Reparaturkosten-/Garantieversicherung eingeschlossen werden?

Ja  Nein

Sollen Eigenschäden mitversichert sein?

Ja  Nein

Gesprächspartner und weitere Anwesende: \_\_\_\_\_

Beratungsort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Kunde \_\_\_\_\_ Unterschrift Vermittler \_\_\_\_\_