**Werksverkehr/Autoinhaltsversicherung**

|  |
| --- |
| Beraterdaten |
|   |  |   |
| Name/Vorname |  | BCA-Nummer |
|   |  |   |
| E-Mail |  | Telefon |

|  |
| --- |
| Mandantendaten |
|   |
| Name/Vorname/Anrede |
|   |  |   |  |   |
| Straße, Hausnummer |  | PLZ |  | Ort |
|  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |   |
| Abweichender Versicherungsort (Straße, Hausnummer) |  | PLZ |  | Ort |
|   |  |   |
| Website |  | Geburtsdatum |

Laufzeit

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |   |
| Versicherungsbeginn |  | Versicherungsablauf |

Betriebsgründungsjahr

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |  |
| (Monat + Jahr - Rabatt möglich) |  |  |

Risikofragen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |  |
| Branche des Unternehmens |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Wagenart (PKW, LKW, < 3,5 t; >3,5 t) |  | Geschlossener Kasten/PKW | Spriegel/ Plane | offene Ladefläche |  | Kennzeichen |  | Versicherungssumme |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |   |  |[ ] [ ] [ ]   |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |   |  |[ ] [ ] [ ]   |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |   |  |[ ] [ ] [ ]   |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |   |  |[ ] [ ] [ ]   |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |   |  |[ ] [ ] [ ]   |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |   |  |[ ] [ ] [ ]   |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |   |  |[ ] [ ] [ ]   |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |   |  |[ ] [ ] [ ]   |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |   |  |[ ] [ ] [ ]   |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |   |  |[ ] [ ] [ ]   |   |  |   |
| 2 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Güterarten |
| [ ]  Handelsgüter[ ]  Baumaschinen[ ]  Material[ ]  Medikamente[ ]  Werkzeuge[ ]  Tabakwaren |
|  |
| [ ]  Musterkollektion[ ]  Spirituosen[ ]  Kühlgut, Art des Kühlguts: |   |
|  |  |
| [ ]  Sonstiges: |  |

|  |
| --- |
| Geltungsbereich |
| [ ]  Deutschland[ ]  Dänemark[ ]  Frankreich[ ]  Belgien[ ]  Luxemburg[ ]  Niederlande[ ]  Österreich[ ]  Schweiz[ ]  Polen[ ]  Tschechien |
|  |
| [ ]  Sonstige: |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Zahlungsweise: | [ ]  jährlich [ ]  halbjährlich [ ]  vierteljährlich [ ]  monatlich |
| Selbstbehalt: | [ ]  250 € [ ]  500 € [ ]  1.000 € [ ]  Sonstige |   |  € |
| Zahlungsart: | [ ]  Lastschrift [ ]  Rechnung |
| Versicherungsbeginn: |   |  Laufzeit: |  [ ]  1 Jahr [ ]  3 Jahre |

|  |
| --- |
| Vorversicherung/Vorschäden |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vorversicherung: |  | [ ]  Nein [ ]  Ja |

 |
| Falls ja: |  |   | ­ |   |  |   |  |   |
|  |  | Gesellschaft |  | Jahresbeitrag |  | Versicherungsnummer |  | Versicherungssumme |
|  |
| Gekündigt zum: |  |   |  | vom [ ]  Antragsteller [ ]  Versicherer |
|  |  | Datum |  |  |
| Vorschäden (auch unversicherte) letzte 5 Jahre (bei Elementar 10 Jahre): |  | [ ]  Nein [ ]  Ja, falls ja: |
| Schaden 1: |  |   |  |   |  |   |
|  |  | Art |  | Höhe |  | Jahr |
| Schaden 2: |  |   |  |   |  |   |
|  |  | Art |  | Höhe |  | Jahr |
| Schaden 3: |  |   |  |   |  |   |
|  |  | Art |  | Höhe |  | Jahr |
|  |  |  |
| **Hilfreich: Dem Fragebogen liegen folgende Unterlagen bei:** | [ ]  Bilder [ ]  Info über Ausgleichsgeschäft |