



Anfrage zur Annahme VN unter 24

(nur zum internen Gebrauch)

Daten des Versicherungsnehmers

Name:	Staatsbürgerschaft:
Anschrift:	
Geburtsdatum:	
Beruf:	
Führerscheindaten: (Gruppen, ausgestellt am):	

Fahrzeugdaten

Marke, Type:	Leistung (kw)
Baujahr:	
Neuwert-Listenpreis:	Sonderausstattung:
Verwendungsbestimmung:	

Daten der Vorversicherung

<input type="radio"/> Es besteht keine Vorversicherung		
<input type="radio"/> eine Vorversicherung (bestand) bei:		
Polizzenummer:	Vertragsbeginn:	Vertragsende:
Prämienstufe:	Schadenkündigung/einv. Lösung Vorvertrag: <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN	
Schäden – Kfz-Haftpflicht:	Schäden – Kfz-Kasko:	
BM-Übernahme: Angehöriger (Verwandtschaftsverhältnis):		

Daten zur Annahmeprüfung:

<input type="radio"/> Führerscheinneuling	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEIN
<input type="radio"/> Vorschaden:	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEIN
<input type="radio"/> BM-Stufe		
<input type="radio"/> Familienmitglieder:	Pol.Nr:	
<input type="radio"/> Zusatzvertrag		

Sonstige Anmerkungen:

Vermittler:

Abteilung Sach-Privat:

- Annahme möglich
- Annahme nicht möglich