

Angebotsanfrage Kraftfahrzeugversicherung zum 01.01.2010

Name:	<input type="text"/>	Beruf:	<input type="text"/>
Anschrift:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Plz, Ort:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Öffentlicher Dienst			

Fahrzeugdaten:

Hersteller-Nr.:	<input type="text"/>	Typ-Nr.:	<input type="text"/>
Fahrzeugart:	<input type="text"/>	(Pkw, Krad, Anhänger, ...)	
Erstzulassungsdatum:	<input type="text"/>	Erwerbsdatum:	<input type="text"/>
Amtl. Kennzeichen:	<input type="text"/>		

Merkmale zur Fahrzeugberechnung:

Jährl. Fahrleistung:	<input type="text"/>	km	Abstellplatz:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Privatfahrzeug	<input type="checkbox"/> Firmenfahrzeug	<input type="checkbox"/> Wohneigentum		
Fahrzeugnutzer:	<input type="checkbox"/> nur VN	<input type="checkbox"/> VN und Partner	<input type="checkbox"/> VN, Partner u. Kinder	
	<input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="text"/>		
Fahrer/in:	jüngster männlicher	jüngste weibliche	älteste/r Fahrer/in	
	<input type="text"/> Jahre	<input type="text"/> Jahre	<input type="text"/> Jahre	
<input type="checkbox"/> Begleitetes Fahren für	<input type="text"/>			

Versicherungsumfang:

<input type="checkbox"/> Vollkasko mit <input type="text"/> € SB und Teilkasko mit <input type="text"/> € SB			
<input type="checkbox"/> Teilkasko mit <input type="text"/> € SB			
<input type="checkbox"/> nur Haftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/> Schutzbrief	<input type="checkbox"/> Insassenunfallschutz	

Vor-Versicherung:

Gesellschaft:	<input type="text"/>	Versicherungsnr.:	<input type="text"/>	
Schadenfreiheitsrabatt	Haftpflicht SF	<input type="text"/>	Vollkasko SF	<input type="text"/>
Schäden in 2009	Haftpflicht	<input type="text"/>	Vollkasko	<input type="text"/>
Vertragsbeginn mit Zweitwagenregelung:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, im Jahr	<input type="text"/>	