

## Ermittlung des KFZ-Versicherungsbeitrages Motorrad/Roller/Quad/Trike

<b>Name, Anschrift</b>			
<b>Telefonnummer</b>			
WKZ 003 > 50 ccm	KW	Hersteller (Name)	
Krad-Typ		Leergewicht	
Hubraum (ccm)		Höchstgeschwindigkeit	
Finanzierung	Eigen / Kredit	Verkäufer	
Erstzulassung		Erwerb	
Erstbesitz			
amtl. Kennzeichen		PLZ Wohnort	
Fahrleistung pa		akt. KM-Stand	
Abstellplatz		Nutzung	
Fahrzweck		Betriebsausgabe?	Ja / Nein
Teilkasko	Ja / Nein	SB	
Vollkasko	Ja / Nein	SB	
SF Haftpflicht		SF Kasko	
Versicherer bisher		Vorschäden	
Status VN		Tarifgruppe	N / B
Branche		Firma/Arbeitgeber	
Beruf		Arbeitsweise	Innen / Außen
Halter des FZ		z.Zt. versichert bei	
weiterer PKW bei		Wohneigentum	Ja / Nein
berechtigte Fahrer :	Geb.datum	FS-Datum	M / W
VN			
(Ehe-) Partner des VN			
Kind des VN			
Familienstand VN		Nationalität	
minderjährige Kinder	Geb.datum	1.)	2.)
EU-Führerschein?	Ja / Nein	seit 10 Jahren in BRD	Ja / Nein
Automobilclubmitglied	Ja / Nein	welcher Club	
Sicherheitstraining	Ja / Nein	wann	
Punkte in Flensburg	Ja / Nein		
Schutzbrief gewünscht	Ja / Nein	Zahlweise	
sonstiges			