

Analysebogen zu einer KFZ-Flottenversicherung (gewerblich)

| | | | |
|--------------------|--|--|--|
| Kunde/ Interessent | | | |
|--------------------|--|--|--|

| | | | |
|-----------------|--------------|-----|------------|
| Risikoanschrift | Straße | | Hausnummer |
| | Postleitzahl | Ort | |

| | |
|---------|--|
| Branche | |
|---------|--|

| Risiko | Mietfahrzeug | Kaskoversicherungen (SB) | | BBB-Schäden | GAP | Anzahl | Gewünschter Versicherungsschutz | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|--------|---------------------------------|--------------|--------------|--------------------------|--------------------------|
| | | Vollkasko | Teilkasko | | | | Wie bisher | SB Vollkasko | SB Teilkasko | BBB-Schäden | GAP |
| PKW | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| LKW bis 3,5 t zul.GM Werkverkehr | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| LKW bis 3,5 t zul. GM Güterverkehr | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| LKW über 3,5 t zul.GM Werkverkehr | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| LKW über 3,5 t zul. GM Güterverkehr | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Zugmaschinen Werkverkehr | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Zugmaschinen Güterverkehr | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anhänger /Auflieger Werkverkehr | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anhänger /Auflieger Güterverkehr | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Motorräder und/ oder Quads | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Campingfahrzeuge / Wohnmobili | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Aufbauten LKW (Stck) | Plane / Spriegel | Kasten offen | Kasten geschlossen | Kühlaufbauten | Kipper | Mehrwerte > 10.000 € |
|----------------------------|------------------|--------------|--------------------|---------------|--------|----------------------|
| LKW bis 3,5 t Gesamtmasse | | | | | | |
| LKW über 3,5 t Gesamtmasse | | | | | | |
| Anhänger | | | | | | |

Analysebogen zu einer KFZ-Flottenversicherung (gewerblich) Seite 2

| Angaben zur Finanzierung | | | | |
|--|-----------------------------------|--|--|---|
| In Ihrem Fuhrpark befinden sich geleaste Fahrzeuge | | Nein <input type="checkbox"/> | Ja <input type="checkbox"/> | |
| Gibt es abweichende Halter? | | Nein <input type="checkbox"/> | Ja <input type="checkbox"/> | |
| Gibt es weitere, mitversicherte Firmen? | | Nein <input type="checkbox"/> | Ja <input type="checkbox"/> | Anzahl: |
| Einsatzgebiete Güterverkehr | | | | |
| Nahverkehr <input type="checkbox"/> | BRD <input type="checkbox"/> | BRD und Anrainerstaaten <input type="checkbox"/> | Europa (geographisch) <input type="checkbox"/> | Sonstige: |
| Welche Art von Ladung transportieren Sie? | | | | |
| Schüttgut <input type="checkbox"/> | Stückgut <input type="checkbox"/> | Kühlgut <input type="checkbox"/> | Paket-Zustelldienst <input type="checkbox"/> | Genehmigungspflichtiges Gefahrgut Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> |
| Transportieren Sie diebstahlgefährdete Güter? (z.B. Spirituosen, Tabak, Mobiltelefone und/oder Zubehör, Computer Hard- und Software) | | | | |
| Nein <input type="checkbox"/> | Ja <input type="checkbox"/> | Wenn ja, wie hoch ist der Maximalwert einer Ladung?: | | € |

Angaben zur Vorversicherung und Schadenverlauf

| | Gesellschaft | Ablauf | Versicherungs-Nr. | Gesamt-Jahresbeitrag brutto | Gekündigt von |
|-----------------|--------------|--------|-------------------|-----------------------------|---|
| Versicherer | | | | | Versicherer <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> |
| Kündigungsgrund | | | | | |

| | | |
|--|-------------------------------|-----------------------------|
| Liegen Ihnen aktuelle Schadenquoten und/ oder Einzelschadenlisten vor? | Nein <input type="checkbox"/> | Ja <input type="checkbox"/> |
|--|-------------------------------|-----------------------------|

| |
|---|
| Sonstige, zu beachtende Besonderheiten: |
|---|

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben:

_____ (Ort, Datum, Stempel, Unterschrift)