



Kurzantrag zur Kfz- Versicherung

1. Versicherungsnehmer: _____

2. Amtliches Kennzeichen: _____

3. Zulassungsgrund: private Zulassung
 zusätzliches Fahrzeug
 Fahrzeugwechsel
 Kennzeichen des alten Kfz: _____
 Wird / wurde verkauft am: _____
 (Abmeldung / Kaufvertrag beifügen)

4. Fahrzeugart:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Pkw Eigenverwendung | <input type="checkbox"/> Lkw / Zugmaschine / Anhänger |
| <input type="checkbox"/> Lieferwagen | <input type="checkbox"/> im Werkverkehr |
| <input type="checkbox"/> Motorrad | <input type="checkbox"/> im Güterverkehr |
| <input type="checkbox"/> sonstige Fahrzeuge | <input type="checkbox"/> für Gefahrguttransport |

5. Fahrzeugwert: _____ € Neufahrzeug Gebrauchtfahrzeug

6. Fahrzeug wurde: gekauft geleast finanziert

7. Gewünschter Fahrzeug- Versicherungsschutz:

- | | |
|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fahrzeugvollversicherung | mit _____ € Selbstbeteiligung |
| einschließlich Fahrzeugteilversicherung | mit _____ € Selbstbeteiligung |
| <input type="checkbox"/> Fahrzeugteilversicherung | mit _____ € Selbstbeteiligung |

8. Gewünschter Zusatz- Versicherungsschutz:

- | | | |
|---|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> GAP- Deckung (Versicherung d. Leasing- o. Finanz.- Restbetrages) | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Kraftfahrt- Unfall- Versicherung | | |
| Versicherungssumme für: | <input type="checkbox"/> Tod _____ T€ | <input type="checkbox"/> Invalidität _____ T€ |
| <input type="checkbox"/> Schutzbrief | | |

9. Zahlweise: jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift

(Bitte ausfüllen, unterschreiben und mit einer Kopie der Zulassungsbescheinigung zurück an die SAV)