

# Tarifierungsdaten zur Motorradversicherung

Datum: \_\_\_\_\_

## Personenbezogene Daten:

Vorname: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon / Fax: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Geschlecht: \_\_\_\_\_  
Familienstand: \_\_\_\_\_  
Geburtsland: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Stellung: \_\_\_\_\_  
Beruf des VN: \_\_\_\_\_  
Branche: \_\_\_\_\_  
Ihre Arbeitsweise: \_\_\_\_\_  
speziell. Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

## weitere Tarifierungsdaten:

Mallorca - Police   
Erhöhte Deckungssummen   
Marderschäden   
Erweitere Wildschäden   
Grobe Fahrlässigkeit   
Schutzbrief inklusive   
Besitzen Sie selbstgenutztes Wohneigentum? Wenn ja,  
bei welcher Versicherungsgesellschaft? \_\_\_\_\_  
Art des Wohneigentums? \_\_\_\_\_  
Land des Führerscheinerwerbs? \_\_\_\_\_  
Datum des Führerscheinerwerbs? \_\_\_\_\_

## Fahrzeugdaten:

Hersteller-Nr.: \_\_\_\_\_ Typschl.-Nr.: \_\_\_\_\_ Diebstahlschutz:  ja  nein  
Hersteller: \_\_\_\_\_ Datum Erstzul.: \_\_\_\_\_ Kennzeichen: \_\_\_\_\_  
Leistung / Hubraum: \_\_\_\_\_ PS \_\_\_\_\_ KW \_\_\_\_\_ ccm Abw. Motorleistung:  ja  nein  
Neuwert: \_\_\_\_\_ ABS:  ja  nein  
jähr. Fahrleistung: km \_\_\_\_\_ Kilometerstand: km \_\_\_\_\_ Vers. Beginn: \_\_\_\_\_  
Das Motorrad ist ein  Neufahrzeug  Gebrauchtfahrzeug (auch Tageszulassung)

Das Fahrzeug:  soll auf Ihren Namen neu zugelassen werden (Kauf oder Halterwechsel)  
 ist bereits auf Ihren Namen zugelassen oder versichert (Versicherungswechsel)  
 wird zugelassen auf (Name Fzg. Halter) \_\_\_\_\_ Plz. Fzg. Halter: \_\_\_\_\_

Wo steht das Fzg. über Nacht?  Einzel- / Doppelgarage  gesichertes Grundstück  öffentl. Tiefgarage  
 Tiefgarage in MFH  private Einfahrt  Carport  
 Tiefgarage mit Gitterbox  öffentl. Straße / Parkpl. Ist der Abstellort abschließbar?  ja  nein

Nutzung:  überwiegend priv.  
 überwiegend gewerbl.

Nutzerkreis - wer fährt mit dem Fzg.?  nur der VN  Ehe-/Lebenspartner  Kinder  sonstige Fahrer  
Saisonkennzeichen: Start: \_\_\_\_\_ Ende: \_\_\_\_\_

Daten zur Versicherung: SF-Klasse Haftpflicht: \_\_\_\_\_  Vorvertrag durch Vorversicherer **bzw.**  VN gekündigt  
SF-Klasse Vollkasko: \_\_\_\_\_ gemeldete Schäden in den letzten 3 Jahre: \_\_\_\_\_  
Bei welchem Versicherer? \_\_\_\_\_ Wie lange sind Sie bei Ihrem aktuellen Versicherer? \_\_\_\_\_

Deckung Haftpflicht:  100 Mio. € pauschal  50 Mio. € pauschal  gesetzlich  
Deckung Kasko: **SB Vollkasko:**  ohne  150 €  300 €  500 €  750 €  1.000 €  2.500 €  
**SB Teilkasko:**  ohne  150 €  300 €  500 €  750 €  1.000 €  2.500 €  
Zahlungsart:  jährl.  1\2 jährl.  1\4 jährl.  monatlich  Rechnung  Abbuchung  
Derzeitiger Beitrag in Vollkasko \_\_\_\_\_ Teilkasko \_\_\_\_\_ Haftpflicht \_\_\_\_\_ Gesellschaft: \_\_\_\_\_