

**Zurück per Fax an: 05402-985599  
oder mail: [kfz@innofima.de](mailto:kfz@innofima.de)**

innofima GmbH  
Zum Eistruper Feld 9 · 49143 Bissendorf  
Tel. 01803 / 88 77 66 · Fax 01803 / 88 77 55  
kontakt@innofima.de · www.innofima.de

## Datenerfassung für ein Angebot zur Kfz-Versicherung für Lkw im Werkverkehr oder Güternahverkehr Güterfernverkehr

VS-Nr. \_\_\_\_\_

Anrede  Herr  Frau  
 Firma  andere: \_\_\_\_\_

Name, Vorname, Firma \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon/Telefax Firma \_\_\_\_\_

Telefon privat \_\_\_\_\_

Branche \_\_\_\_\_

### Schäden in den letzten beiden Jahren

Kfz-Haftpflicht	Vollkasko	Teilkasko
_____	_____	_____
Datum der Erstzulassung _____		
Datum der Zulassung auf den Versicherungsnehmer bzw. Halter _____		
Amtliches Kennzeichen _____		
Jährliche km-Leistung	Aktueller km-Stand	
_____	_____	
Zulässiges Gesamtgewicht	Tonnen	Stärke: _____ kW

### Fahrtzweck

- Warenauslieferung, unentgeltlich, nur für eigene Zwecke
- Kundendienst/Kundenbesuche
- Soziale Zwecke
- Fahrten im Zusammenhang mit der Ausübung eines Handelsbetriebes oder Handwerks
- Ausschließlich privat
- Sonstiges
- Warenauslieferung, fremder Waren entgeltlich für Dritte (Güterferkehr)

### Aufbauart und Art des Sonderaufbaus

- Normalaufbau, offener Kasten
- Normalaufbau, offener Kasten mit Plane und Spiegel
- Normalaufbau, geschlossener Kasten
- Kipper
- Sonstiges/Sonderaufbau (z.B. Mischtrommel, Siloaufbau, Tankaufbau): \_\_\_\_\_

### Führen Sie Transporte mit gefährlichen Gütern durch?

- Ja  Nein

### Fahrzeugnutzer

- ein ausschließlicher Fahrer (mind. 25 Jahre)
- ausschließlich Nutzer ab 25 Jahre
- auch Personen unter 25 Jahre

### Halter des Fahrzeuges

- Versicherungsnehmer (VN)
- in häuslicher Gemeinschaft lebender (Ehe-)Partner des VN
- behindertes Kind/behinderter Elternteil des VN
- Werksangehöriger eines Autoherstellers/-importeurs
- Firma oder Firmeninhaber

### Finanzierung des Fahrzeuges

- Leasing  kein Leasing

### Tarifgruppe

- normal (N)  öffentlicher Dienst (B)

### Versicherungsschutz Kfz

#### Zahlweise

- jährlich  1/2-jährlich  1/4-jährlich  monatlich\*
- \*monatliche Zahlweise nur bei Erteilung einer Einzugsermächtigung

#### Haftpflicht

- 100 Mio. Euro pauschal einschließlich Schutzbrief
- gesetzliche Mindestdeckung

SF-Klasse	Beitragssatz	%
_____	_____	_____

#### Teilkasko

- 150 Euro Selbstbeteiligung
- 300 Euro Selbstbeteiligung
- 500 Euro Selbstbeteiligung
- ohne Selbstbeteiligung

#### Vollkasko

- Gewünschte Selbstbeteiligung:
- 300 Euro  500 Euro  1000 Euro
- einschließlich TK mit Selbstbeteiligung:
- 150 Euro  500 Euro
- optimum** plus gewünscht

SF-Klasse	Beitragssatz	%
_____	_____	_____

### Versicherungsschutz Kfz alternativ

#### Zahlweise

- jährlich  1/2-jährlich  1/4-jährlich  monatlich
- Einzugsermächtigung muss erteilt werden

#### Haftpflicht

- 100 Mio. Euro pauschal einschließlich Schutzbrief
- gesetzliche Mindestdeckung

SF-Klasse	Beitragssatz	%
_____	_____	_____

#### Teilkasko

- 150 Euro Selbstbeteiligung
- 300 Euro Selbstbeteiligung
- 500 Euro Selbstbeteiligung

#### Vollkasko

- Gewünschte Selbstbeteiligung:
- 300 Euro (TK 150 Euro SB)  300 Euro (TK 300 Euro SB)
- 500 Euro (TK 150 Euro SB)  500 Euro (TK 500 Euro SB)
- GAP-Deckung gewünscht (für Lkw mit bis zu 3,5 t zulässigem Gesamtgewicht)

SF-Klasse	Beitragssatz	%
_____	_____	_____

Ab der SF-Klasse 3 muss wegen unserer verlängerten SF-Staffel (bis SF-Klasse 10/Beitragssatz 30%) die genaue Anzahl der schadenfreien Jahre oder das Rabattgrundjahr beim Vorversicherer erfragt werden.

Beim erstmaligen Abschluss einer Vollkaskoversicherung für einen Lkw im Werkverkehr bis 3,5 t zulässigem Gesamtgewicht ist die Angleichung der SF-Klasse an die Kfz-Haftpflichtversicherung möglich. Bei Lkw im Werkverkehr mit einem zulässigen Gesamtgewicht über 3,5 t ist die Angleichung bis SF-Klasse 1 möglich.