

## DIE PRIVATE KFZ-VERSICHERUNG

ABS, intelligente Fahrwerke und vieles mehr helfen Ihnen, kritische Situationen im Straßenverkehr zu meistern. Aber auch mit der besten Technik lässt sich nicht jeder Unfall vermeiden. In diesem Fall sorgt die Kfz-Versicherung dafür, dass die Folgen Sie nicht zu einer finanziellen Vollbremsung zwingen. Schützen Sie sich und Ihr Fahrzeug ganz nach Bedarf.

Vergleichen Sie Preis und Leistung bei der Kfz-Versicherung			
Versicherung	Teuerster Anbieter	Marktdurchschnitt	<b>Unser Tarif</b>
Teilkasko	1.041 Euro	729 Euro	<b>451 Euro</b>
Vollkasko	1.778 Euro	1.221 Euro	<b>597 Euro</b>

Diese Angaben gelten für einen Versicherungsnehmer mit einem Opel Meriva, Kennz. M (Stadt), EZ 01.06.12, SF 6, 12.000 km, verheiratet, Kind. Tarif Teilkasko mit EUR 150 Selbstbeteiligung; Tarif Vollkasko mit EUR 300 Selbstbeteiligung. Quelle: Eigene Berechnung 11/2018. Alle Beträge verstehen sich als gerundete Jahresbeiträge.

Die Tarife in der Kraftfahrtversicherung richten sich nach Schadenhäufigkeit und -höhe. Unsere Kunden haben hier in der Vergangenheit statistisch besser abgeschnitten als der Durchschnitt aller Autofahrer. Dadurch können wir unseren Kunden und deren Angehörigen speziell kalkulierte Tarife anbieten.

### UMFASSENDE SCHUTZ

Unsere Kraftfahrtversicherung kombiniert sehr gute Leistungen mit einem attraktiven Preis:

- Neuwertentschädigung bei Totalschaden bis zu 24 Monate möglich.
- Führerscheinfahrer beginnen bei uns unter bestimmten Voraussetzungen mit der Schadenfreiheitsklasse SF 1/2.

- Beim Kauf eines zweiten Wagens, können Sie unter bestimmten Voraussetzungen mit SF 2 eingestuft werden.
- Sie müssen keine weitere Kfz-Haftpflichtversicherung abschließen, wenn Sie einen Mietwagen buchen: Ihr Versicherungsschutz für Mietwagen im europäischen Ausland wird auf die deutschen Mindestdeckungssummen erweitert („Mallorca-Police“).
- In der Teilkasko sind unmittelbare Schäden aufgrund Tierbiss mitversichert. Vielfach wird nur der „Marderbiss“ entschädigt.
- Ein Verzicht auf die Klausel der groben Fahrlässigkeit in der Kfz-Versicherung ist möglich. Dabei verzichtet der Versicherer in der Fahrzeugvoll- und Fahrzeugteilversicherung auf den Einwand der grob fahrlässigen Herbeiführung des Versicherungsfalles.

### IHR PERSÖNLICHES ANGEBOT

Lassen Sie sich ein Angebot berechnen. Am schnellsten geht das nach Ihrer Dateneingabe auf unserer Internetseite. Sie erhalten dann Ihr persönliches Angebot mit Rabatt. Oder fordern Sie mit dem dreiseitigen Coupon Ihr Angebot an. Gerne beraten wir Sie auch am Telefon.

### WIE KÖNNEN SIE WECHSELN?

Kfz-Versicherungspolice verlängern sich in der Regel um ein weiteres Jahr, sofern Sie nicht spätestens einen Monat vor Ablauf des Versicherungsjahres (bis 30. November) eine schriftliche Kündigung bei Ihrer Versicherung eingereicht haben. Die Frist verlängert sich bei einer Prämienhöhung um vier Wochen ab Rechnungseingang. Außerdem können Sie bei jedem Fahrzeugwechsel eine neue Versicherung abschließen.

### UND SO ERREICHEN SIE UNS:

Marsh GmbH  
 Marsh Gold Kundenservice  
 Lyoner Straße 36  
 60528 Frankfurt am Main  
 Telefon: (069) 905592 875  
 Telefax: (069) 905592 95 875  
 marshgold@marshconsumer.de  
 www.marshgold.de

Bitte senden Sie uns Ihre unverbindliche Angebotsanfrage an:

Marsh GmbH

Marsh Gold Kundenservice

E-Mail: marshgold@marshconsumer.de

Telefax: (069) 905 592 95 875

**Angebotsanforderung für eine Kraftfahrtversicherung (Seite 1)**

Mit dem Ausfüllen dieses Vordrucks gehen Sie keine Bindung ein, sondern teilen nur unverbindlich Ihre Wünsche mit.

Bitte befüllen Sie alle Felder sorgfältig, denn nur so kann der richtige Beitrag berechnet werden!

Anrede

Frau

Herr

Titel, Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Telefon (tagsüber):

E-Mail:

**Ich möchte einen Versicherungsvergleich durchführen**

für mein jetziges Fahrzeug.

Wiederinkraftsetzung – das jetzige Fahrzeug war stillgelegt und wird wieder zugelassen.

für ein Fahrzeug, das ich gerade erwerbe.

Fahrzeugwechsel – das neue Fahrzeug ersetzt mein jetziges Fahrzeug.

Zweitfahrzeug – das Fahrzeug möchte ich zusätzlich zu meinem jetzigen versichern.

Neuvertrag – auf meinen Namen ist derzeit kein Fahrzeug versichert.

Amtl. Kennzeichen:

**Art der Zulassung**

Normale Zulassung

Wechselkennzeichen:

Saisonkennzeichen:

Fahrzeugart:

SF-Klasse in Vollkasko:

Monat – Monat:

Versichert bei:

SF-Klasse in Haftpflicht:

**Der Fahrzeughalter ist:**

Versicherungsnehmer

Ehepartner des VN (in h. G.\*)

Lebenspartner (in h. G.\*)

Ehe-/Lebenspartner (abw. Anschrift)

Kind (in h. G.\*)

Kind (abw. Anschrift)

Elternteil (in h. G.\*)

Elternteil (abw. Anschrift)

andere Person (in h. G.\*)

behindertes Kind

behindertes Elternteil

Firmeninhaber

Geschäftsführer

Firma

Leasinggeber des VN

Werksangehöriger eines Herstellers

Werksangehöriger eines Importeurs

Arbeitgeber des VN

Mitarbeiter des VN

Hersteller/Händler

andere

\* in häuslicher Gemeinschaft

Postleitzahl des Fahrzeughalters:

Postleitzahl des Versicherungsnehmers:

**Angaben zum Status des Versicherungsnehmers**

Angestellter

Angestellter im öffentl. Dienst

Arbeiter/Facharbeiter

Arbeiter/Facharbeiter im öffentl. Dienst

Landwirt/Altenteiler

Berufsbeamter auf Lebenszeit

Berufsrichter

Berufssoldat

Auszubildender

Beurlaubt

Schüler/Kind

Student

Zivildienst

Wehrpflichtiger

Hausfrau/Hausmann

Arbeitslos

Rentner/Pensionär

ohne Berufstätigkeit

Selbständig

Selbständig/Einzelunternehmer

Freiberufler

Personengesellschaft

Körperschaft/jur. Person

Unbekannt/andere

Behörde/jur. Person B-berechtigt

Körperschaft/jur. Person A-berecht.

**Angaben zum Fahrzeug – Bitte fügen Sie eine Kopie des Fahrzeugscheines oder der Zulassungsbescheinigung bei.**

Hersteller-Schlüssel (Ziff. 2 Fzg.schein/Zul.Besch. Ziff. 2.1):

Fahrzeughersteller:

Typ-Schlüssel (Ziff. 3 Fzg.schein/Zul.Besch. Ziff. 2.2):

Typ:

**Angebotsanforderung für eine Kraftfahrtversicherung (Seite 2)**  
**Bitte alle Felder ausfüllen. Nur so erhalten Sie den günstigsten Tarif.**

Titel, Name, Vorname:

Amtl. Kennzeichen:

Fahrzeugstärke: kw/PS Baujahr:  
Fahrzeugident-Nr./Fahrgestell-Nr.:  
Datum der Erstzulassung: Datum der Zul. auf Fahrzeughalter:  
Gewünschter Versicherungsbeginn:  
Sind Sie der Erstbesitzer? ja nein  
Wegfahrsperre vorhanden? ja, serienmäßig ja, nachträglich nein  
Ursprünglicher Neuwert: Euro Aktueller Wiederbeschaffungswert: Euro  
Wert der Sonderausstattung: Euro  
Sicherheitsmerkmale vorhanden? ABS ESP Schlingerdämpfung (bei Wohnanhänger)

**Weitere Angaben für Krafträder:**

Leergewicht: kg Anti-Blockier-System vorhanden? ja nein  
Radtyp: Chopper Enduro Sportler/Naked Bike Quad  
Tourer/Sporttourer Roller Trike Sonstige:  
Höchstgeschwindigkeit: km/h

**Allgemeine Angaben zum Fahrzeug**

Nutzung des Fahrzeugs: ausschließlich privat überwiegend privat  
überwiegend gewerblich ausschließlich gewerblich  
Nächtlicher Abstellplatz: Einzel-/Doppelgarage Gitter-Box/Käfig (Tief-/Sammelgarage)  
Tief-/Sammelgarage Innenhof  
umfriedetes Grundstück Carport auf eigenem Grundstück  
Carport (andere) Parkhaus  
Parkplatz Straße andere  
Abgeschlossen? ja nein Öffentlich zugänglich? ja nein  
Fahrleistung im Jahr? 000 km Aktueller km-Stand:  
Finanzierung des Fahrzeugs: andere eigenfinanziert Kredit Leasing

**Allgemeine Angaben zum Versicherungsnehmer**

Geburtsdatum: Nationalität:  
Familienstand: ledig verheiratet  
Führerschein erworben am: Führerscheinerwerb in welchem Land:  
Anzahl der Kinder im Haushalt:  
Geburtsdatum des jüngsten Kindes: Geburtsdatum des ältesten Kindes:  
Wohneigentum/Geschäftsgebäude: ja nein Ist versichert bei:  
Art des Wohneigentums: Ein-/Mehrfamilienhaus, selbstbewohnt Doppelhaus/Reihenhaus, selbstbewohnt  
Eigentumswohnung, selbstbewohnt Geschäftsgebäude

**Angaben zum Beruf und Beschäftigungsverhältnis**

Branche:  
Firma/Arbeitgeber:  
Ausgeübter Beruf:  
Arbeitsweise: andere Außendienst (Handelsvertreter) Außendienst (übrige)  
Innendienst (Büroberuf ohne Außendienst) Innendienst (übrige)

**Angaben zum Fahrerkreis**

Ausschließlich Versicherungsnehmer  
Festgelegter Fahrerkreis (z. B. Versicherungsnehmer, Partner, Kinder, etc.):  
Ehepartner des VN Lebenspartner des VN Kind des VN Elternteil des VN  
Bekannter Fahrerkreis mit Altersangaben:  
jüngster männlicher Fahrer, geboren am:  
jüngster weiblicher Fahrer, geboren am:  
Beliebiger Fahrerkreis (keine weiteren Angaben notwendig)

**Angebotsanforderung für eine Kraftfahrtversicherung (Seite 3)**  
**Bitte alle Felder ausfüllen. Nur so erhalten Sie den günstigsten Tarif.**

Titel, Name, Vorname:

Amtl. Kennzeichen:

**Bitte geben Sie die weiteren Fahrer (neben dem Versicherungsnehmer) des Fahrzeuges an – Bei weiteren Fahrern bitte auf gesondertem Blatt folgende Angaben für alle Fahrer mitteilen.**

Titel, Name, Vorname:

Geburtsdatum: Geschlecht: weiblich männlich

Datum des Führerscheinerwerbs:

Teilnahme am begleitenden Fahren?	ja	nein	Punkte im Verkehrszentralregister (VZR)	ja	nein
Sicherheitstraining	ja	nein			

**Angaben zum Versicherungsnehmer**

Fährt der Versicherungsnehmer mit dem Fahrzeug?	ja	nein			
Teilnahme am begleitenden Fahren?	ja	nein	Punkte im Verkehrszentralregister (VZR)	ja	nein
Regelmäßiger Zugriff auf weiteren PKW?			nein	ja, versichert bei:	

**Weitere Angaben zu den Fahrern**

Sind alle Fahrer Familienangehörige in häuslicher Gemeinschaft?	ja	nein
Sind alle Fahrer im Besitz einer gültigen Fahrerlaubnis eines EU-Staates?	ja	nein
Sind alle Fahrer seit min. 10 Jahren wohnhaft in der BRD?	ja	nein

**Ihr gewünschter Versicherungsumfang**

**Kraftfahrzeug-Haftpflicht (KH) 100 Mio. Euro pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden. Bei Personenschäden auf max. 8 Mio. Euro bis 15 Mio. Euro je geschädigte Person begrenzt je nach Versicherer.**

Schadenfreiheits(SF)-Klasse in 2017: oder in 2018:

**Fahrzeugversicherung (Kaskoversicherung)**

Wünschen Sie eine Fahrzeugversicherung?		ohne Kasko	Vollkasko	Teilkasko
Selbstbeteiligung Vollkasko:	ohne	mit 150 Euro	mit 300 Euro	mit 500 Euro
	mit 750 Euro	mit 1.000 Euro	mit 2.500 Euro	mit 5.000 Euro
Selbstbeteiligung Teilkasko:	ohne	mit 150 Euro	mit 300 Euro	mit 500 Euro
	mit 750 Euro	mit 1.000 Euro	mit 2.500 Euro	mit 5.000 Euro
Schadenfreiheits(SF)-Klasse in 2017:			oder in 2018:	

**Wie möchten Sie Ihre Beiträge zahlen?**

Zahlungsweise:	jährlich zu	halbjährlich	vierteljährlich	monatlich (nur bei Bankeinzug)
Versicherungsprämie zahlen per:	Bankeinzug	IBAN:		
oder:	Rechnung	BIC:		

**Angaben zu Ihrem aktuellen Vertrag**

Bisher versichert bei (Versicherer):		Dort versichert seit (Jahr):		
Amtl. Kennzeichen:	verkauft	abgemeldet am:		
Versicherungsscheinnummer:		gekündigt am:		
Kündigung durch Versicherer?	ja	nein	Wurden im Zeitraum 2016 bis 2018 Schäden gemeldet? ja nein	
Bitte Anzahl angeben:	Schäden in Haftpflicht:	2016:	2017:	2018:
	Schäden in Vollkasko:	2016:	2017:	2018:
	Schäden in Teilkasko:	2016:	2017:	2018:

Es ist kein weiterer Pkw vorhanden. Ein weiterer Pkw ist versichert bei:

**Nachfolgend können Sie, falls gewünscht, weitere Leistungen auswählen**

Kasko (Fahrzeugversicherung): Die freie Auswahl der Reparaturwerkstatt im Schadenfall ist mir wichtig unwichtig

Sonstige: Schutzbriefleistung gewünscht? ja nein

Rabattschutz (ein Schaden im Jahr "frei", wenn mind. SF4 + alle Fahrer mind. 23 Jahre + kein Schaden seit 24 Mon.)

Ort, Datum

Unterschrift

**Datenschutz-Einwilligung:** Um den passenden Versicherungsschutz für Sie zu ermitteln, sind wir auf Ihre persönlichen Angaben angewiesen. Insofern willigen Sie mit Ihrer Unterschrift ein, dass die Marsh GmbH Ihre personenbezogenen Daten bzw. personenbezogenen Gesundheitsdaten zur Beschaffung von Versicherungsschutz erheben, verarbeiten und nutzen darf. Ferner darf Marsh diese Daten zu diesem Zweck an den Versicherer weiterleiten.