FinanzBeratungsKanzlei
ROSENBERG

Finanzberatungskanzlei Rosenberg
Seeblick 3b
6415 Arth

T +41 41 530 60 00
M info@fbk-rosenberg.ch
W www.finanzberatungskanzlei-rosenberg.ch

IHRE BEDÜRF-NISSE

MOTORFAHRZEUGVERSICHERUNG

VERSICHERUNGSNEHMER / HALTER

☐ Herr ☐ Frau ☐ Firma

Name / Vorname	
Strasse / Nr.	
PLZ / Ort	
Geburtsdatum	
Nationalität	
In der CH seit	Ausländerausweis ☐ C ☐ B
Führerausweis seit	
Beginn	Verwendung
Leasing	☑ Nein ☐ Ja

HÄUFIGSTER LENKER (falls nicht identisch mit VN)

☐ Herr ☐ Frau

Name / Vorname	
Strasse / Nr.	
PLZ / Ort	
Geburtsdatum	
Nationalität	
In der CH seit	Ausländerausweis ☐ C ☐ B
Führerausweis seit	
Fahrzeugart	Zahlungsweise jährlich

1. FAHRZEUG

Kontrollschild		Typenschein-Nr.	
1.Inverkehr.		Stamm-Nr.	
Marke		Modell	
Kategorie		Getriebe	
Hubraum		Leistung	
Katalogpreis		Zubehör	
Garage		Jahreskilometer	

2. FAHRZEUG / WECHSELSCHILD

Kontrollschild		Typenschein-Nr.	
1.Inverkehr.		Stamm-Nr.	
Marke		Modell	
Kategorie		Getriebe	
Hubraum		Leistung	
Katalogpreis		Zubehör	
Garage		Jahreskilometer	

VERSICHERUNGSLEISTUNGEN

☑ Haftpflicht ☑ Grobfahrlässigkeit ☑ Bonusschutz ☑ Jährliches Kündigungsrecht

☐ Vollkasko ☐ SB 500 ☐ SB 1’000 ☐ Reiseffekten ☐ 2’000 ☐ 5’000 ☐ Parkschaden

☑ Teilkasko ☑ Glas Plus ☑ Assistance

Heilungskosten ☐ unbegrenzt Invalidität ☐ 100’000 ☐ 50’000 Todesfall ☐ 20'000 ☐ 50'000

Anmerkungen

ANTRAGSFRAGEN

Besteht bereits eine Motorfahrzeugversicherung? Gesellschaft: ☐ Nein

Nutzen Personen unter 25 Jahren das (die) Fahrzeug(e)? ☐ Ja ☐ Nein

Wurden Schadensfälle gemeldet? Art und Betrag: ☐ Nein

Wurde Ihnen in den letzten 5 Jahren der Führerausweis entzogen, ☐ Ja Dauer ☐ Nein
eine Police gekündigt oder abgelehnt? ☐ Ja ☐ Nein

Ort, Datum Unterschrift

Formular zurücksetzen