



Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Atlantic Gesellschaft für Versicherungsvermittlung mbH  
 Versicherungsmakler  
 Wandsbeker Zollstraße 5 • 22041 Hamburg  
 Tel.: 040 / 688 60 60  
 Fax: 040 / 688 60 626  
 info@atlantic-versmkl.de  
 http://www.atlantic-versmkl.de

**Persönlicher Ansprechpartner:**

<b>Nutzung der Kraftfahrzeuge</b>	
Art und Anzahl der Kraftfahrzeuge	<input type="checkbox"/> gem. Anlage <input type="checkbox"/> Pkw <input type="checkbox"/> Lkw, Lieferwagen <input type="checkbox"/> Anhänger <input type="checkbox"/> Arbeitsmaschinen <input type="checkbox"/> Stapler
Werden die Fahrzeuge ausschließlich im Werkverkehr eingesetzt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>nein</b> , nähere Angaben <input type="text"/>
Erfolgt eine Vermietung der Fahrzeuge oder werden diese zur entgeltlichen Personenbeförderung eingesetzt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , nähere Angaben <input type="text"/>
Wird Gefahrgut befördert?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , nähere Angaben <input type="text"/>
<b>Besonderheiten</b>	
Liegen weitere, besondere Risikosituationen vor, nach denen bis jetzt nicht ausdrücklich gefragt wurde?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , nähere Angaben <input type="text"/>
<b>Allgemeine Informationen zur Abwicklung</b>	



Selbstbehalt Kasko Fahrzeuggruppe 1: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SB Vollkasko <input type="checkbox"/> SB Teilkasko
Selbstbehalt Kasko Fahrzeuggruppe 2: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SB Vollkasko <input type="checkbox"/> SB Teilkasko
Selbstbehalt Kasko Fahrzeuggruppe 3: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SB Vollkasko <input type="checkbox"/> SB Teilkasko
Kommen Sie auf uns zu, wenn eine Änderung im Versicherungsumfang (z.B. Umwandlung Voll- in Teilkasko, Änderung der Nutzung) gewünscht wird?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>nein</b> , wie soll die Beratung erfolgen? <input type="text"/>
Wird eine pauschale Mitversicherung von Mehrwerten gewünscht, z.B.  Pkw mind. 10.000 € Nutzfahrzeuge mind. 50.000 €	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>nein</b> , welche Mehrwerte sollen versichert werden? <input type="text"/>
Erfolgt die Meldung von Mehrwerten bei neu hinzukommenden Fahrzeugen durch Sie?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>nein</b> , wie erfolgt Meldung? <input type="text"/>
<b>Wichtige Deckungsinhalte</b>	
Schutzbriefleistungen (für Pkw)	<input type="checkbox"/> nein, bei Mehrprämie <input type="checkbox"/> ja, bei geringer Mehrprämie <input type="checkbox"/> ja, auf jeden Fall
Fahrerunfallversicherung (für Pkw) Bei selbstverschuldetem Unfall hat der Fahrer Versicherungsschutz über die eigene Haftpflichtversicherung für den selbst erlittenen Personenschaden.	<input type="checkbox"/> nein, bei Mehrprämie <input type="checkbox"/> ja, bei geringer Mehrprämie <input type="checkbox"/> ja, auf jeden Fall
Neuwertentschädigung (für Pkw) Bei Totalschaden innerhalb des vereinbarten Zeitraums wird der Neuwert in der Kaskoversicherung für Neufahrzeuge erstattet.	<input type="checkbox"/> nein, bei Mehrprämie <input type="checkbox"/> ja, bei geringer Mehrprämie <input type="checkbox"/> ja, auf jeden Fall
Verzicht auf Quotelung bei grober Fahrlässigkeit	<input type="checkbox"/> nein, bei Mehrprämie <input type="checkbox"/> ja, bei geringer Mehrprämie <input type="checkbox"/> ja, auf jeden Fall
GAP-Deckung Differenz der Versicherungsleistung bei Totalschaden in der Kaskoversicherung zum Ablösewert aus dem Leasingvertrag.	<input type="checkbox"/> nein, bei Mehrprämie <input type="checkbox"/> ja, bei geringer Mehrprämie <input type="checkbox"/> ja, auf jeden Fall



Sollen sonstige besondere Deckungsinhalte mitversichert gelten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , welche? <input type="text"/>
<b>Beitragsberechnung</b>	
Wünschen Sie eine bestimmte Form der Beitragsberechnung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> SFR je Fahrzeug <input type="checkbox"/> Durchschnitts-SFR <input type="checkbox"/> Stückkostenmodell
Akzeptieren Sie eine Mehrprämie bei attraktiver Gewinnbeteiligungsregelung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bis 20 % <input type="checkbox"/> ja, bis 50 %
Akzeptieren Sie eine Malusregelung zur Beitragssenkung Beitragsnachzahlung bei schlechter Schadenquote	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bis 20 % <input type="checkbox"/> ja, bis 50 %
Gewünschte Zahlweise und Zahlungsart	<input type="checkbox"/> per Rechnung <input type="checkbox"/> per Lastschrift <input type="checkbox"/> 1/1- <input type="checkbox"/> 1/2- <input type="checkbox"/> 1/4- <input type="checkbox"/> 1/12- jährlich
<b>Vorversicherung</b>	
Besteht oder bestand eine Vorversicherung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, Gesellschaft <input type="text"/> Vers.Nr <input type="text"/> Ablauf <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Kündigung erfolgt durch <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Versicherer
Selbstbehalt Kasko Fahrzeuggruppe 1: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SB Vollkasko <input type="checkbox"/> SB Teilkasko
Selbstbehalt Kasko Fahrzeuggruppe 2: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SB Vollkasko <input type="checkbox"/> SB Teilkasko
Selbstbehalt Kasko Fahrzeuggruppe 3: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SB Vollkasko <input type="checkbox"/> SB Teilkasko
Schadenszahlungen und Reserven der letzten 5 Kalenderjahre	<input type="checkbox"/> Aufstellung liegt bei/vor <input type="checkbox"/> wird vom VN angefordert <input type="checkbox"/> ist von uns anzufordern

