

Versicherungsbüro Josef Boskovic-Hechenbichler,
Adele Stürzl Weg 13, A-6330 Kufstein
Tel 0043/5372/65030
Fax 0043/5372/63957
Mobil 0043/660/2202020
Mail office@vb-josef-boskovic-hechenbichler.at
WWWEB www.vb-josef-boskovic-hechenbichler.at
GISA-Nr.: 22043788

BERATUNGSPROTOKOLL Sparte Kfz

Allgemeine Informationen:

Person

Kunde: _____ Geb.Datum: _____

Adresse: _____

Telefon/E-Mail: _____

Kfz

Marke: _____ Type: _____

Baujahr: _____ kW/PS: _____ Fahrgestellnr.: _____

Verwendungsbestimmung (z.B. Mietwagen, Taxi, etc.): _____

Allgemeine Wünsche & Bedürfnisse des Kunden:

Haftpflichtversicherung:

Alter (bei Antragstellung): _____

Name/ Alter möglicher anderer Lenker: _____

B/M-Stufe (Vorvertrag): _____ Vorversicherer - Name: _____

Vorversicherer - Polizzennr.: _____

Stufenübertragung

ja

nein

gleicher VN

anderer VN

Kilometerleistung pro Jahr: _____

Versicherungsbüro Josef Boskovic-Hechenbichler,
 Adele Stürzl Weg 13, A-6330 Kufstein
 Tel 0043/5372/65030
 Fax 0043/5372/63957
 Mobil 0043/660/2202020
 Mail office@vb-josef-boskovic-hechenbichler.at
 WWWEB www.vb-josef-boskovic-hechenbichler.at
 GISA-Nr.: 22043788

Höhe der Versicherungssumme: _____ Prämie: _____

- Variante **A** (KEIN Anspruch auf Mietwagen)
 B (Anspruch auf Mietwagen)

	ja	nein
L17-Übungsfahrten (Meldeverpflichtung an Vers.unternehmen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deckung von „Eigenschaden“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Risikoausschlüsse besprochen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erfordernis grüne Karte Wenn ja, welche Länder: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kaskoversicherung:

Listenpreis: _____ Kaufpreis: _____

Sonderausstattung: _____

	ja	nein
Eintauschauto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L17-Übungsfahrten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorsteuerabzugsberechtigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leasingfahrzeug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GAP-Deckung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vinkulierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Selbstbehalte: _____

- Variante Vollkasko Teilkasko

Zusatzbausteine: _____

Deckung im Ausland: _____

Versicherungsbüro Josef Boskovic-Hechenbichler,
Adele Stürzl Weg 13, A-6330 Kufstein
Tel 0043/5372/65030
Fax 0043/5372/63957
Mobil 0043/660/2202020
Mail office@vb-josef-boskovic-hechenbichler.at
WWWB www.vb-josef-boskovic-hechenbichler.at
GISA-Nr.: 22043788

Insassen-Unfallversicherung:

Lenker: _____

Insassen: _____

Lenkerschutz ja nein

Höhe d. Versicherungssummen: _____

Unfallversicherung gewünscht bereits vorhanden

welche: _____

Rechtsschutzversicherung:

Variante Kfz-Rechtsschutz

Lenker-Rechtsschutz

	Ja	Nein	Besonderheiten / Anmerkungen
Schadenersatz-Rechtsschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Straf-Rechtsschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verwaltungsstraf-Rechtsschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Führerschein-Rechtsschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fahrzeugvertrags-Rechtsschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Anzahl d. Fahrzeuge in der Familie: _____

Mitversicherte Personen (mj. Kinder, Kinder mit/ohne eigenem Einkommen): _____

Verwendung von Fremd-Kfz (z.B. Firmen-Kfz, Miet-Kfz, u.a.) ja

nein

Weitere Rechtsschutzversicherung gewünscht

nicht gewünscht

bereits vorhanden

Versicherungsbüro Josef Boskovic-Hechenbichler,
Adele Stürzl Weg 13, A-6330 Kufstein
Tel 0043/5372/65030
Fax 0043/5372/63957
Mobil 0043/660/2202020
Mail office@vb-josef-boskovic-hechenbichler.at
WWWEB www.vb-josef-boskovic-hechenbichler.at
GISA-Nr.: 22043788

welche: _____

Assistance:

- ja
- nein

Transport:

Werden mit dem Kfz betriebliche Waren oder Gegenstände befördert?

- ja, welche? _____
bis zu welchem Wert? _____

- nein

Besondere Wünsche & Bedürfnisse des Kunden¹:

Ort, Datum

Versicherungsmakler

Versicherungskunde

¹ Z.B. Kunde wünscht Einschränkung der Produktauswahl auf bestimmte Versicherer o.dgl.