



Sehr geehrte Damen und Herren

Bitte erstellen Sie folgende Motorfahrzeugversicherung - Offerte:

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ Wohnort: _____

Telefon und Natel (Erreichbarkeit): _____

Geburtsdatum: _____ Führerausweisdatum: _____

Nationalität: _____ Ausländerausweis*: _____

*unbedingt Kopie Ausländerausweis beilegen!

Mutationsgrund:

Neugeschäft per: _____ Kontrollschild: _____

Wechselgrund: _____

Angaben Fahrzeug:

Fahrzeugart: _____ Marke: _____

Typ: _____ Typenscheinnr: _____

1. Inverkehrsetzung: _____ Hubraum: _____

Stammnummer: _____ Plätze/Türen: _____

Leer-/Gesamtgewicht: _____ Katalogpreis: _____

Zubehör:

Metallic: _____ Radio/CD/MD/Tonband: _____

Schiebedach: _____ Spezialfelgen: _____

Servo: _____ Klimaanlage: _____

ABS: _____ Airbag: _____

Navigation: _____ Diverses: _____

Leasing: ☐ Ja ☐ Nein

Garage: ☐ Ja ☐ Nein

Unfälle in den letzten 5 Jahren: ☐ Ja ☐ Nein

☐ Haftpflichtschaden (selber verursacht) _____

☐ Kaskoschaden (anderer Lenker Schuld) _____

☐ Prozentstufe _____ ☐ bisherige Versicherung _____

Zusätzliche Fragen:

aktueller Kilometerstand: _____ geschätzte Jahreskilometer: _____

Fahrzeugeinsatz (z.B. Privat/Geschäft): _____

Diverses: _____

Gewünschte Deckungen:

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ Haftpflicht: | ☐ Bonusschutz | ☐ Grobfahrlässigkeit |
| ☐ Teilkasko: | ☐ ZW (Zeitwert) | ☐ ZWZ (Zeitwertzusatz) |
| Selbstbehalt : | ☐ Fr. 0.00 | ☐ Fr. 200.00 |

- | | | | |
|--|---|--|---------------------------------------|
| ☐ Vollkasko: | ☐ ZW (Zeitwert) | ☐ ZWZ (Zeitwertzusatz) | |
| Selbstbehalt : | ☐ Fr. 500.00 | ☐ Fr. 1'000.00 | ☐ Fr. 2'000.00 |
| ☐ Bonusschutz (Zuschlag 15 %) | | | |
| ☐ Exklusivnutzung (Rabatt 10 %) | | | |
| ☐ Parkschadenversicherung (Zuschlag 10 % auf Tarifprämie) | | | |

Zusatzversicherungen:

- | | | | |
|---|--|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Persönliche Effekten | ☐ Fr. 1'000.00 | ☐ Fr. 2'000.00 | ☐ Fr. 3'000.00 |
| ☐ Miete eines Ersatzfahrzeuges (Zuschlag 10 % auf die Tarifprämie) | | | |
| ☐ Rechtsschutz Schweizweit | ☐ Rechtsschutz Europaweit | | |

Unfallversicherung:

- | | | | | | |
|----------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| Tod | ☐ Fr. 10'000 | ☐ Fr. 20'000 | ☐ Fr. 40'000 | ☐ Fr. 60'000 | |
| Invalidität | ☐ Fr. 40'000 | ☐ Fr. 60'000 | ☐ Fr. 80'000 | ☐ Fr. 100'000 | |
| Taggeld | ☐ Fr. 15 | ☐ Fr. 20 | ☐ Fr. 30 | ☐ Fr. 40 | ☐ Fr. 50 |
| Spitaltaggeld | ☐ Fr. 10 | ☐ Fr. 15 | ☐ Fr. 20 | ☐ Fr. 25 | ☐ Fr. 30 |
| Heilungskosten | ☐ Ja | | ☐ Nein | | |



NBZ – Broker Services GmbH

Eschenring 13, 6300 Zug, Telefon 058 680 06 06, Telefax 058 680 06 08

www.nbz.ch - office@nbz.ch