



Datenblatt – K F Z

Kunde, Interessent

Geschäftsführer
Gerhard Schneider

78166 Donaueschingen
Grosser Katzenrain 33

0771 175 11 328
0176 86 666 300
zentrale@aim-makler.eu
aimgbh@gmx.de
www.aim-makler.eu

Ohne die Rücksendung dieser Datenerfassung können und werden wir keine Bearbeitung vornehmen.
Für Nachbearbeitung von nicht korrekten und vollständigen Angaben berechnen wir ein Honorar von 30,00 € netto pro Vorgang
Es ist Maklerhaftungsausschluss vereinbart. Unsere AGB haben Gültigkeit

| | |
|--|---|
| Gemeldete Daten | Kennzeichen : |
| Bitte vollständig ergänzen | |
| KM Stand heute | |
| zum (Datum) | |
| Jahres KM Leistung | |
| Stärke / E-KWH Kapazität | / |
| WKZ / Bezeichnung (z.B. 112 PKW) | / |
| Hersteller HSN / Typ TSN / FZ-ID | / / / |
| ccm / Gesamt (Gewicht)(Masse) KG | |
| Nutz-, Aufliegebelast | |
| Saisonkennzeichen | Von Monat - bis Monat |
| Kennzeichenart | <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> grünes Kennzeichen <input type="checkbox"/> Sonderkennzeichen |
| Erstzulassung (Datum) | |
| Zulassung auf Antragsteller | |
| Fahrer | |
| Alleinfahrer | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein |
| Alle Fahrer | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein |
| GF Regelung SF Sonderrabatt | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein |
| Fahrer 1 (Name und Geb.datum) | |
| Fahrer 2 (Name und Geb.datum) | |
| Fahrer 3 (Name und Geb.datum) | |
| Fahrer 4 (Name und Geb.datum) | |
| Abstellplatz (z.B. Garage) | <input type="checkbox"/> Garage/Tiefgarage <input type="checkbox"/> Strasse/Straßenrand <input type="checkbox"/> Grundstück <input type="checkbox"/> |
| Wohneigentum | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein |
| Nutzungsart | <input type="checkbox"/> überwiegend privat <input type="checkbox"/> überwiegend gewerblich |
| Betriebsausgaben | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein |
| Branche / Gefahrgut / Folien | |
| Mitversicherungsnehmer | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein wenn JA Name |
| Grund Mit.vers.Nehmer | <input type="checkbox"/> Mitarbeiter <input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> |
| TB 28 von SF Übertragung | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein wenn Ja von Person Name |
| Grund (TB 28) | <input type="checkbox"/> wegen Tod <input type="checkbox"/> Familienmitglied <input type="checkbox"/> |
| Vorversicherung | <input type="checkbox"/> bei aim Insurance (bekannt) Kennzeichen |
| Gesellschaft V- Nr. | |
| Vertragsnummer | |
| gekündigt zum | |
| Berechnungsjahr | |
| Abweichender Halter | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein wenn Ja - Person Name |
| Deckungswunsch | <input type="checkbox"/> Fahrerschutz gewünscht <input type="checkbox"/> Schutzbrief gewünscht <input type="checkbox"/> Verkehrsrechtsschutz gewünscht <i>bitte ankreuzen</i> |
| SF Haftpflicht / Kasko | SF / SF |
| <i>Wenn gewünscht bitte ankreuzen, sonst keine Deckung</i> | |
| <input type="checkbox"/> Vollkasko Deckung | € |
| <input type="checkbox"/> Teilkasko Deckung | € |
| Eigentumsverhältnisse | <input type="checkbox"/> Eigen <input type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/> Kredit |
| Finanzierung Vertrag Wo und Nr. | |
| Unterlagen | Müssen beigelegt werden |
| Führerschein aller Fahrer liegen bei | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein |
| Vorversicherung Police liegt bei | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein |
| Fahrzeugschein liegt bei | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein |