

PER FAX

05126-8000343

(oder ausfüllen und per Post an die u. a. Adresse)

2 Seiten (Achtung sehr Wichtig!!! Ohne die Anlage (Antrag Kraftfahrtversicherung Fahrzeugwechsel) kann die elektronische Versicherungsbestätigung / eVB-Nummer nicht bearbeitet werden)

HUK-Coburg-Versicherung
Vertrauensmann
Ulrich Preisberger
Platanenallee 30
31191 Algermissen

Ort, Datum

elektronische Versicherungsbestätigung / eVB-Nummer für **Fahrzeugwechsel**

Name, Vorname

Straße

Postleitzahl, Wohnort

Versicherungsscheinnummer oder bisheriges Kennzeichen

telefonisch zu erreichen für Rückfragen

Wie wünschen Sie die Rücksendung:

per E-Mail _____
E-Mail-Adresse

per Fax _____
Fax-Nummer

per Post _____
Anschrift falls abweichend von obiger Adresse

Bemerkungen:

Unterschrift

Antrag und Produktinformationsblatt



HUK-COBURG

- Kraftfahrtversicherung** (Fahrzeugwechsel) bei der
 - HUK-COBURG Haftpflicht-Unterstützungs-Kasse kraftfahrender Beamter Deutschlands a. G. in Coburg
 - HUK-COBURG-Allgemeine Versicherung AG
- Rechtsschutzversicherung** bei der HUK-COBURG-Rechtsschutzversicherung AG

Bitte nur die weißen Felder ausfüllen!

Bei Zutreffendes ankreuzen. Bei * ist Ihre Angabe freiwillig.

Antragsteller Frau Herr Firma

Zu- und Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Telefon* privat dienstlich

Handy* privat dienstlich

E-Mail* privat dienstlich

Geburtsdatum des Antragstellers Tag Monat Jahr **13/0572-J**

Einzugsermächtigung

Die Beiträge für die Kraftfahrtversicherung und die evtl. zusätzlich beantragte Rechtsschutzversicherung sind bis auf Widerruf von dem angegebenen Konto einzuziehen.

Die Einzugsermächtigung gilt für alle bisher bei der HUK-COBURG abgeschlossenen Verträge des Antragstellers.

Konto-Nummer

Bankleitzahl

Name, Ort des Kreditinstituts

Jetzige Dienstbezeichnung bzw. berufliche Tätigkeit (genaue Art der Tätigkeit)

Angaben bestätigt
Nachweis nicht erforderlich

Dienststelle bzw. Arbeitgeber mit Ort

Beamter/Richter Pensionär Angestellter Arbeiter Rentner Selbstständiger

Versicherungsschein-Nr. mit Prüfbuchstabe

Versicherungsbeginn Tag Monat Jahr Beginn 1.1. 1.7.

Für Pkw gilt immer Ablauf 1.1. sonst. Fahrzeuge: Ablauf 1.1. Saisonkennzeichen: Ablauf ist der Saisonbeginn.

Zahlung: 1/1-jährlich 1/2-jährlich 1/4-jährlich } gilt nicht für Saisonkennzeichen

Kontoinhaber ist nicht Antragsteller – gesonderte Erklärung erforderlich.

Fahrzeugdaten		Fahrzeugart	Hersteller mit Schlüssel-Nr.	Typ-Verkaufsbezeichnung mit Schlüssel-Nr.	Leistung in kW	Hubraum ccm	Plätze	Nutzlast (t)
Fahrzeug-Identifizierungs-nr.		Amtl. Kennz. <input type="checkbox"/> grün <input type="checkbox"/> Wechselkennz. <input type="checkbox"/> Saisonkennz.		Fahrzeugwert	am	Monat	Jahr	€
Erstzulassung	Zulassung am	auf <input type="checkbox"/> mich <input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Lebenspartner (in häuslicher Gemeinschaft lebend) <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> andere Person		Zuschlagpflichtige Teile lt. AKB? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Monat	Jahr	Fahrtzweck: <input type="checkbox"/> grün <input type="checkbox"/> Wechselkennz. <input type="checkbox"/> Saisonkennz.		Fahrzeug finanziert oder geleast? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> finanziert <input type="checkbox"/> geleast				
Verwendung des Fahrzeugs? <input type="checkbox"/> nicht gewerblich <input type="checkbox"/> gewerblich (z. B. Taxi); Verwendungszweck:								

Weitere Angaben		Jährliche Fahrleistung	Kilometerstand	Haben Sie, Ihr Ehepartner bzw. Ihr mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft lebender Lebenspartner selbst bewohntes Haus- oder Wohnungseigentum?		Wird das Fahrzeug ausschließlich von Personen gefahren, die mindestens 25 Jahre alt sind?	
Wie wird das Fahrzeug genutzt? <input type="checkbox"/> überwiegend privat <input type="checkbox"/> überwiegend geschäftlich <input type="checkbox"/> ausschließlich privat <input type="checkbox"/> ausschließlich geschäftlich		0 0 0 km	0 0 0 km	<input type="checkbox"/> ja, ein Ein-/Zwei- oder Mehrfamilienhaus und hierfür besteht auf eine der genannten Personen eine Wohngebäudeversicherung bei einem Unternehmen der HUK-COBURG Versicherungsgruppe <input type="checkbox"/> ja, ein Ein-/Zweifamilienhaus <input type="checkbox"/> ja, ein Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/> ja, eine Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Auf welchem Stellplatz wird das Fahrzeug in der Regel abgestellt? <input type="checkbox"/> abschließbare Einzelgarage <input type="checkbox"/> Carport <input type="checkbox"/> abschließbare Doppelgarage <input type="checkbox"/> privater Stellplatz <input type="checkbox"/> reservierter Stellplatz in Tief-/Sammelgarage <input type="checkbox"/> kein eigener Stellplatz		Wer fährt das Fahrzeug? <input type="checkbox"/> ich <input type="checkbox"/> mein Lebenspartner (in häusl. Gemeinschaft lebend) <input type="checkbox"/> mein Ehepartner <input type="checkbox"/> weitere Personen <input type="checkbox"/> mein Kind		Nimmt am »Begleiteten Fahren mit 17 Jahren« teil oder hat daran teilgenommen? Falls »ja«, bitte Geburtsdatum angeben.		Geburtsdatum oder Alter	
				Nimmt am »Begleiteten Fahren mit 17 Jahren« teil oder hat daran teilgenommen? Falls »ja«, bitte Geburtsdatum angeben.		Geburtsdatum oder Alter	

Weitere Verträge		Sind Sie, Ihr Ehepartner oder Ihr mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft lebender Lebenspartner bereits mit weiteren Verträgen bei einem Unternehmen der HUK-COBURG Versicherungsgruppe versichert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Versicherungsschein-Nr.:		Versicherungsschein-Nr. des Ehe-/Lebenspartners:

Angaben zum bisher versicherten Fahrzeug		Das bisher versicherte Fahrzeug mit dem amtlichen Kennzeichen wurde / wird voraussichtlich	Name und Anschrift des Erwerbers:
<input type="checkbox"/> am Tag Monat Jahr verkauft an <input type="checkbox"/> Privatperson <input type="checkbox"/> Kfz-Händler.		Bitte Angaben zum Erwerber (siehe rechts) ausfüllen!	
<input type="checkbox"/> am Tag Monat Jahr außer Betrieb gesetzt.		<input type="checkbox"/> weiterhin auf meinen Namen bzw. auf den bisherigen Halter zugelassen bleiben.	Die Umschreibung auf den Erwerber erfolgt(e) am Tag Monat Jahr
		Beabsichtigt der Erwerber den Vertrag bei uns fortzusetzen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Versicherungs-umfang		Kfz-Haftpflichtversicherung	€
<input type="checkbox"/> Haftpflicht Classic für Pkw mit 100 Mio. € Versicherungssumme und Schutzbrief* <input type="checkbox"/> mit Rabattschutz (gilt auch für eine evtl. beantragte Vollkasko)		<input type="checkbox"/> Haftpflicht Basis für Pkw mit 100 Mio. € Versicherungssumme <input type="checkbox"/> und Schutzbrief*	
<input type="checkbox"/> Haftpflicht für Kräder und Campingfahrzeuge bis 4 t mit 100 Mio. € Versicherungssumme und Schutzbrief*		<input type="checkbox"/> Haftpflicht für alle Fahrzeugarten (ohne Pkw) mit 100 Mio. € Versicherungssumme	
<input type="checkbox"/> Haftpflicht für alle Fahrzeugarten mit gesetzlichen Versicherungssummen		*Jährlich sind für Pkw 8 €, für Kräder 6 € und für Campingfahrzeuge 12 € für den Schutzbrief im Beitrag enthalten.	

Kaskoversicherung		€
<input type="checkbox"/> Vollkasko einschließlich Teilkasko		Selbstbeteiligung: <input type="checkbox"/> 150 €/ohne <input type="checkbox"/> 150 €/150 € <input type="checkbox"/> 300 €/ohne <input type="checkbox"/> 300 €/150 € <input type="checkbox"/> 300 €/300 € <input type="checkbox"/> 500 €/150 € <input type="checkbox"/> 500 €/500 € <input type="checkbox"/> 1.000 €/150 € <input type="checkbox"/> 1.000 €/500 €
<input type="checkbox"/> Teilkasko		Selbstbeteiligung: <input type="checkbox"/> 150 € <input type="checkbox"/> 300 € <input type="checkbox"/> 500 € <input type="checkbox"/> ohne
<input type="checkbox"/> Kasko SELECT für Pkw Der Versicherer wählt im Schadenfall bei der Kasko SELECT die Werkstatt aus, in der das Fahrzeug repariert wird.		
<input type="checkbox"/> PLUS Baustein Kasko PLUS für Pkw nur in Verbindung mit einer Vollkasko und Classic-Tarif.		

Fahrerschutz		€
<input type="checkbox"/> 12 Mio. € Versicherungssumme je Schadenfall für Personenschäden des Fahrers (nicht abschließbar für Kräder, Anhänger, Fahrzeuge mit Versicherungskennzeichen)		

Ausland-Schadenschutz-Versicherung		€
<input type="checkbox"/> für Pkw nur in Verbindung mit der Kfz-Haftpflicht Classic <input type="checkbox"/> für Krafträder oder Campingfahrzeuge bis 4 t nur in Verbindung mit einer Kfz-Haftpflicht		Sie sparen, wenn Sie jährlich im Voraus zahlen. Endbetrag pro Fälligkeit

Rechtsschutzversicherung (interne Vermerke: AF: K)		€
<input type="checkbox"/> Verkehrs-Rechtsschutz für das o. g. Fahrzeug <input type="checkbox"/> Verkehrs-Rechtsschutz für alle Fahrzeuge der Familie <input type="checkbox"/> Privat-, Berufs- und Verkehrs-Rechtsschutz für Nichtselbstständige		
1 Mio. € Versicherungssumme, zusätzlich Strafkautionsdarlehen bis 100.000 €, 150 € Selbstbeteiligung bei Vertragsbeginn; variabel im Rahmen des Schadenfreiheitssystems gemäß § 5b ARB.		
Sind oder waren Sie bzw. Ihr Ehe-/Lebenspartner bei uns oder anderen Gesellschaften rechtsschutzversichert? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Unternehmen		Wer hat gekündigt? <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Versicherer

Sonstiges		
Vorläufige Deckung		
<input type="checkbox"/> VB zum Abruf erledigt		Vorläufige Deckung erteilt ab: Datum/Uhrzeit
<input type="checkbox"/> VB zur Übermittlung (Versichererwechsel) wird durch Zentrale erledigt		<input type="checkbox"/> VK mit € SB <input type="checkbox"/> TK mit € SB <input type="checkbox"/> Rechtsschutz
		Unterschrift Vermittler

Mit meiner/unsere(r) Unterschrift erkläre(n) ich/wir mein/unser Einverständnis mit der auf den Antragsfolgeseiten enthaltenen Einwilligungserklärung nach dem Bundesdatenschutzgesetz, einschließlich der werblichen Nutzung von Kundendaten. Bestandteil dieses Antrags sind auch die Antragsfolgeseiten.

X

Ort, Datum Unterschrift(en) der/des Antragsteller(s) und – bei Minderjährigen – der gesetzl. Vertreter (bei Firma bitte Firmenstempel)



021

KGB14A Stand: 1.1.2013 pc: 180M

Die Durchschrift dieses Antrags ist für Ihre Unterlagen bestimmt (bitte vor Abgabe abtrennen!)