

PER FAX

05126-8000343

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

2 Seiten (Achtung sehr Wichtig!!! Ohne die Anlage (Neuantrag Kraftfahrtversicherung) 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 **Neuantrag Kraftfahrtversicherung**

Name, Vorname

Straße

Postleitzahl, Wohnort

Versicherungsscheinnummer oder bisheriges Kennzeichen

für Rückfragen telefonisch zu erreichen unter

Rücksendung:

per E-Mail _____
E-Mail-Adresse

per Fax _____
Fax-Nummer

per Post _____
Anschrift falls abweichend von obiger Adresse

Bemerkungen:

Unterschrift

Neuantrag und Produktinformationsblatt



- Kraftfahrtversicherung** 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 _____ VM-Nummer **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.

0 Uhr **Für Pkw gilt immer Ablauf 1.1.** sonst. Fahrzeuge: Ablauf 1.1.

Saisonkennzeichen: Ablauf ist der Saisonbeginn.

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

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-Identifizierungsnr. _____ Amtl. Kennz. grün Wechselkennz. Saisonkennz. Fahrzeugwert _____ am Monat _____ Jahr _____

Erstzulassung _____ Zulassung am _____ auf mich Ehepartner Lebenspartner Kind andere Person (in häuslicher Gemeinschaft lebend)

Zuschlagpflichtige Teile lt. AKB? ja nein

Fahrzeug finanziert oder geleast? nein finanziert geleast

Verwendung des Fahrzeugs? nicht gewerblich gewerblich (z. B. Taxi); Verwendungszweck: _____

Weitere Angaben

Jährliche Fahrleistung _____ am _____ Tag _____ Monat _____ Jahr _____ km

Kilometerstand _____ am _____ Tag _____ Monat _____ Jahr _____ km

Wie wird das Fahrzeug genutzt? überwiegend privat überwiegend geschäftlich ausschließlich privat ausschließlich geschäftlich

Auf welchem **Stellplatz** wird das Fahrzeug in der Regel abgestellt?
 abschließbare Einzelgarage Carport abschließbare Doppelgarage privater Stellplatz reservierter Stellplatz kein eigener Stellplatz in Tief-/Sammelgarage

Haben Sie, Ihr Ehepartner bzw. Ihr mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft lebender Lebenspartner selbst bewohntes Haus- oder Wohnungseigentum?
 ja, ein Ein-/Zwei- oder Mehrfamilienhaus und hierfür besteht auf eine der genannten Personen eine Wohngebäudeversicherung bei einem Unternehmen der HUK-COBURG Versicherungsgruppe
 ja, ein Ein-/Zweifamilienhaus
 ja, ein Mehrfamilienhaus
 ja, eine Eigentumswohnung nein

Wer fährt das Fahrzeug?
 ich mein Lebenspartner (in häusl. Gemeinschaft lebend)
 mein Ehepartner weitere Personen
 mein Kind

Wird das Fahrzeug **ausschließlich** von Personen gefahren, die **mindestens 25 Jahre** alt sind? ja nein

Wenn »nein«, machen Sie bitte folgende Angaben zu den zwei jüngsten Fahrern:
Geburtsdatum _____ oder Alter _____
Nimmt am »Begleiteten Fahren mit 17 Jahren« teil **oder** hat daran teilgenommen? Falls »ja«, bitte Geburtsdatum angeben. ja nein
Geburtsdatum _____ oder Alter _____
Nimmt am »Begleiteten Fahren mit 17 Jahren« teil **oder** hat daran teilgenommen? Falls »ja«, bitte Geburtsdatum angeben. ja nein

Weitere Verträge

Sind Sie, Ihr Ehepartner oder Ihr mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft lebender Lebenspartner bereits bei einem Unternehmen der HUK-COBURG Versicherungsgruppe versichert? ja nein

Versicherungsschein-Nr.: _____ Versicherungsschein-Nr. des Ehe-/Lebenspartners: _____

Vorversicherung/SF-Klassensystem

Erstfahrzeug bzw. **Vorfahrzeug** versichert für Antragsteller Ehepartner Elternteil Lebenspartner (in häusl. Gemeinschaft lebend)

Versicherer _____

Verwaltungsstelle _____

Auf welchen Namen _____ Versicherungsschein-Nr. _____

SF-Einstufung bei Vorversicherer im laufenden Jahr _____

Amtl. Kennzeichen _____

Haftpflicht SF-Klasse _____

Dasselbe Fahrzeug beim Vorversicherer? ja nein

Vollkasko SF-Klasse _____

Wer hat gekündigt? Versicherungsnehmer Versicherer

Für Pkw, Krad und Campingfahrzeug:
Voraussetzungen für verbesserte Zweifahrzeugeinstufung liegen vor? ja nein

Führerschein: Tag _____ Monat _____ Jahr _____

Aushändigungsdatum _____ Klasse _____

eingesehen durch Ansprechpartner vor Ort am _____

Eine lesbare Führerscheinkopie ist beigelegt wird nachgereicht

Versicherungsumfang

Kfz-Haftpflichtversicherung

Haftpflicht Classic für Pkw mit 100 Mio. € Versicherungssumme und Schutzbrief* } **mit Rabattschutz** (gilt auch für eine evtl. beantragte Vollkasko)

Haftpflicht Classic für Pkw mit 100 Mio. € Versicherungssumme

Haftpflicht Basis für Pkw mit 100 Mio. € Versicherungssumme und Schutzbrief*

Haftpflicht für Kräder und Campingfahrzeuge bis 4 t mit 100 Mio. € Versicherungssumme und Schutzbrief*

Haftpflicht für alle Fahrzeugarten (ohne Pkw) mit 100 Mio. € Versicherungssumme

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

Vollkasko einschließlich Teilkasko

Selbstbeteiligung: 150 €/ohne 150 €/150 € 300 €/ohne 300 €/150 € 300 €/300 € 500 €/150 € 500 €/500 € 1.000 €/150 € 1.000 €/500 €

Teilkasko

Selbstbeteiligung: 150 € 300 € 500 € ohne

Kasko SELECT für Pkw Der Versicherer wählt im Schadenfall bei der Kasko SELECT die Werkstatt aus, in der das Fahrzeug repariert wird.

PLUS Baustein Kasko PLUS für Pkw nur in Verbindung mit einer Vollkasko und Classic-Tarif.

Fahrschutz

12 Mio. € Versicherungssumme je Schadenfall für Personenschäden des Fahrers (nicht abschließbar für Kräder, Anhänger, Fahrzeuge mit Versicherungskennzeichen)

Ausland-Schadenschutz-Versicherung

für Pkw nur in Verbindung mit der Kfz-Haftpflicht Classic 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)

Verkehrs-Rechtsschutz für das o. g. Fahrzeug **Verkehrs-Rechtsschutz für alle Fahrzeuge der Familie** **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? nein ja, Unternehmen _____ Wer hat gekündigt? Versicherungsnehmer Versicherer

Sonstiges

Vorläufige Deckung

VB zum Abruf erledigt

VB-Nr.: _____

VB zur Übermittlung (Versichererwechsel) wird durch Zentrale erledigt

Vorläufige Deckung erteilt ab: _____ Datum/Uhrzeit

VK mit _____ € SB

TK mit _____ € SB

Rechtsschutz

Unterschrift Vermittler _____

Mit meiner/unsere(r) Unterschrift erkläre(n) ich/wir mein/unsere(n) 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
Unterschrift(en) der/des Antragsteller(s) und – bei Minderjährigen – der gesetzl. Vertreter (bei Firma bitte Firmenstempel)



020

KGB14 Stand: 1.1.2013 pc 250M

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