

<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Firma
Name: .....	Vorname: .....	
Strasse: .....	PLZ / Ort: .....	
Geb. Datum: .....	Nationalität: .....	
Bewilligung: .....	Arbeitgeber: .....	
Telefon Nr.: .....	E-Mail: .....	
CH Führerschein seit: .....	<input type="checkbox"/> Definitiv	<input type="checkbox"/> auf Probe
Weitere Lenker: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Unter 25: <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Hatten Sie Schadenfälle in den letzten 5 Jahren: <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	
Fahrausweisentzug: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Wann: .....	Dauer: .....
		Grund: .....

### Fahrzeugangaben:

<input type="checkbox"/> Personenwagen	<input type="checkbox"/> Motorrad	<input type="checkbox"/> Lieferwagen	<input type="checkbox"/> Lastwagen	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> Neueinlösung	<input type="checkbox"/> Fahrzeugwechsel	<input type="checkbox"/> Versicherungswechsel	<input type="checkbox"/> Wechselschilderöffnung	
Vorversicherer: .....	Aktuelle Prämie Fr.: .....	Bonusstufe: .....	% (Zwingend bei Firmen)	
Marke: .....	Typ: .....		Stamm-Nr. ....	
Typenschein Nr : .....	1. Inverkehrsetzung : .....		ccm : .....	
Katalogpreis Fr. : .....	Kilometerstand: .....		Zubehör Fr. : .....	
Leasing: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Leasinggesellschaft: .....		Garage am Arbeitsplatz: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Garage am Wohnort: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Gefahrene Kilometer / Jahr: <input type="checkbox"/> bis 7'000 Km <input type="checkbox"/> bis 10'000 Km <input type="checkbox"/> 10'000 bis 20'000 Km		Verwendungszweck: <input type="checkbox"/> nur privat <input type="checkbox"/> privat & Arbeitsweg <input type="checkbox"/> beruflich	

### Gewünschte Deckungen:

<input type="checkbox"/> Haftpflicht	<input type="checkbox"/> Bonusschutz	<input type="checkbox"/> Crash Recorder
<input type="checkbox"/> Teilkasko	<input type="checkbox"/> Bonusschutz	<input type="checkbox"/> 0,0 Promille
<input type="checkbox"/> Vollkasko	<input type="checkbox"/> Bonusschutz	
<input type="checkbox"/> Unfall	<input type="checkbox"/> Grobfahrlässigkeit	
<input type="checkbox"/> Parkschaden	<input type="checkbox"/> Fahrzeugrechtsschutz	
<input type="checkbox"/> Pannenhilfe	<input type="checkbox"/> Auslandschadenschutz	

### Bemerkung:

.....

.....