

# Ja, ich wünsche ein unverbindliches Angebot zur LVM-Autoversicherung!

## Angaben zum PKW

Hersteller-Nummer \_\_\_\_\_

(laut Kfz-Schein Ziffer 2 oder Zulassungs-Bescheinigung Teil 1, Ziffer 2.1)

Typenschlüssel-Nummer \_\_\_\_\_

(laut Kfz-Schein Ziffer 3 oder Zulassungs-Bescheinigung Teil 1, Ziffer 2.2)

Amtliches Kennzeichen \_\_\_\_\_

Stadt  Land

Erstzulassung \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Monat/Jahr)

Erwerb des Autos \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Monat/Jahr)

jährliche Fahrleistung \_\_\_\_\_ Kilometer

SF-Klasse in Haftpflicht (schadensfrei gefahrene Jahre) \_\_\_\_\_

SF-Klasse in Vollkasko (schadensfrei gefahrene Jahre) \_\_\_\_\_

Bisher versichert bei \_\_\_\_\_

Versicherungsschein-Nummer \_\_\_\_\_

## Gewünschter Versicherungsschutz

LVM-AutoPlus (Haftpflichtversicherung inklusive Komplett-Schutzbrief)

### Vollkasko (inkl. Teilkasko)

- mit 300/150 Euro Selbstbeteiligung
- mit 500/150 Euro Selbstbeteiligung
- andere Selbstbeteiligung \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### Teilkasko

- ohne Selbstbeteiligung
- mit 150 Euro Selbstbeteiligung

- LVM-AuslandPlus
- LVM-Fahrer-/InsassenSchutz
- LVM-RabattSchutz

### Zweitfahrzeug-Zulassung

- Erstfahrzeug beim LVM versichert
- Amtliches Kennzeichen \_\_\_\_\_

## Gewünschte Zahlung

- jährlich  halbjährlich
- vierteljährlich  monatlich (nur mit Bankeinzug)

## Fahrzeughalter

- Versicherungsnehmer
- Ehe-/Lebenspartner
- Behindertes Familienmitglied
- Juristische Person
- Firma
- Leasinggeber
- Sonstige Person
- Werksangehöriger von Kfz-Herstellern

## Fahrer des PKW

- Versicherungsnehmer/in
- Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_

- Ehe/Lebenspartner
- Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_

- Kind
- Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_

hat die Fahrausbildung „Begleitetes Fahren“

- Andere Fahrer
- Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Das Fahrzeug wird von beliebigen Fahrern genutzt:

Alter der ältesten Fahrerin \_\_\_\_\_ / Alter des ältesten Fahrers \_\_\_\_\_

Alter der jüngsten Fahrerin \_\_\_\_\_ / Alter des jüngsten Fahrers \_\_\_\_\_

## Fahrzeugnutzung

- privat  gewerblich
- freiberuflich  Mischnutzung

## Selbstgenutztes Wohneigentum (WE)

- 1-2-Familienhaus  Mehrfamilienhaus
- Eigentumswohnung  WE ist LVM-versichert

## Nächtlicher Abstellplatz

- Einzel-/Doppelgarage  Carport
- Betriebs-/Privatgrundstück  Tief-/Sammelgarage
- Parkhaus  Straßenrand

## Berufliche Tätigkeit

- Arbeiter  Rentner
- Facharbeiter  Pensionär
- Angestellter  Beamter/öffentlicher Dienst
- Leitender Angestellter  Beamter auf Lebenszeit
- Student  Freiberufler
- Auszubildender  Selbstständiger
- Schüler  Grundwehrendienstleistender
- nicht berufstätig/Hausfrau  Zivildienstleistender

## Absender

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Nummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

- Normaltarif
- Landwirt
- Beamter/öffentlicher Dienst
- Beamter auf Lebenszeit
- Dienstleister (Mitarbeiter von Kreditinstituten, Energie-Versorgungsunternehmen, Krankenhäusern, Kurkliniken, sowie Wohnungsbauunternehmen, die sich zu 50 Prozent in öffentlicher Hand befinden)

Geben Sie die ausgefüllte Angebotsanforderung bei uns ab. Sie erhalten dann ein kostenloses und unverbindliches Angebot.

Wir beraten Sie gerne!

LVM-Servicebüro  
Neuenfeld & Reichelt oHG



**Rajko Reichelt**

Hochwaldallee 76  
16562 Bergfelde

Telefon (03303) 21 15 12 www.neu-reich.de  
Telefax (03303) 21 15 14 reichelt@neu-reich.de