

In Lochfeld 4
55743 Idar-Oberstein

Tel.: 06784-98395-0
Fax: 06784-98395-50

E-Mail: info@aikc.de
Internet: www.aikc.de

Fragebogen zur Angebotsunterbreitung: KFZ-Flottenversicherung

Allgemeine Angaben zum Interessenten:

Versicherungsnehmer(in): Anrede / Name / Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum:	
Telefon/Fax/Mobil:	
eMail-Adresse	

Ergänzende Angaben zum Interessenten:

Firmengründung (Datum)	
Geschäftsführer (Name, Anschrift)	
Ansprechpartner	
Telefon / Fax / Mobil	
E-Mail-Adresse / Internet-Adresse	
Sind Sie Mitglied in einer Innung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (wenn ja, welche?)
Jahresumsatz Netto:	EUR
Jahreslohn- u. Gehaltssumme	EUR
Anzahl Mitarbeiter	Vollzeit Teilzeit
Branche / Betriebsart / Unternehmenszweig (bitte kurze Beschreibung)	

Benötigte Detailinformationen zur Sparte KFZ-Versicherungen

- Allgemeine Angaben zum Fuhrpark (s. Anlage zwingend)
- Rücksendung der aktuellen Fuhrparkliste (s. Anlage oder auch ggf. eigene Liste (gerne auch als Datei per E-Mail))
..... wie es für Sie am einfachsten ist
- Kopien der Fahrzeugscheine von den aktuellen Risiken wäre für uns am besten
- Kopien der derzeitigen Policen (nur die wichtigen Position i.d.R. 2 Seiten Bitte keine Bedingungen)
- Angaben über die Fuhrparkentwicklung (gleicher Zeitraum) (s. Anlage)
- Angaben über Schäden
 - Eigene Angaben (s. Liste) und
 - die sog. Renta der letzten 3 – 5 Jahre Ihres bisherigen Versicherers / respektive die Mitteilung einer Schadenaufwandsliste (am besten in Form einer Einzelschadenliste)
 - (Erfahrungsgemäß lassen sich die Versicherer mit diesen Auskünften äußerst gerne sehr viel Zeit! In der Regel ist es daher äußerst sinnvoll, um eine zeitnahe/schnelle Auskunft zu erhalten, wenn diese Angaben direkt vom Interessenten bei dem derzeitigen Versicherer angefragt werden. Die Auskünfte können Ihnen per Knopfdruck zur Verfügung gestellt werden!

Allgemeine Angaben zum Fuhrpark:	
Einsatzbereich der Fahrzeuge?	<input type="checkbox"/> BRD/EU <input type="checkbox"/> BRD/Europa <input type="checkbox"/> BRD <input type="checkbox"/> sonstige
Einsatz im Werk- o. Güterverkehr?	<input type="checkbox"/> Güterverkehr <input type="checkbox"/> Werkverkehr
Findet ein Riskmanagement statt? Wenn ja, wie?	
Sind Ausnahmegenehmigungen erforderlich? Wenn ja, welche?	
Werden Gefahrguttransporte durchgeführt? Wenn ja, bitte UN-Nummern, Anteil am Umsatz u. Häufigkeit?	
Werden exponierte Gelände befahren? (Flughäfen, Chemiefabriken, etc), wenn ja bitte Anzahl u. Häufigkeit, Umsatzanteil	
Wieviele Fahrzeuge sind mit GPS ausgerüstet?	
Wieviel Fahrzeuge sind mit Park-Distanz-Kontrolle ausgerüstet?	
Wieviel Fahrzeuge sind mit Rückfahrkameras ausgerüstet?	
Findet ein Schadenmanagement statt? Wenn ja, wie?	
Findet ein Fahrertraining statt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bestand bei dem derzeitigen Versicherer ein Rahmenvertrag? Wenn ja, bitte Kopie beifügen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Derzeitiger Versicherer: -----

Ihre Prämienvorstellung p.a.: -----

Ort, Datum, Stempel, Unterschrift Interessent

Vermittlerangaben	
Name / Stempel	
Ihre Personal-Nr	

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift des Vermittlers

