

Rahul Dominic Suri  
 Maxstr. 75  
 45127 Essen  
 Tel.: 02 01 / 97 74 28 22  
 Mobil: 01 79/ 6 62 87 30  
 E-Mail: [info@suri-finanz.de](mailto:info@suri-finanz.de)

## Haftpflicht-, Teil- oder Vollkasko-Versicherung

Meine persönlichen Angaben	Name, Vorname _____ Straße, Hausnr. _____ PLZ, Ort _____ Telefon privat _____ Telefon geschäftlich _____ Geburtsdatum _____ Beruf _____ Beamter <input type="checkbox"/> Landwirt <input type="checkbox"/> öffentl. Dienst <input type="checkbox"/> Kind im Haushalt unter 16 Jahren Ja <input type="checkbox"/>
Angaben zu meinem Fahrzeug	Fahrzeughersteller _____ Hersteller-Nr. _____ lt. Kfz-Schein Fahrzeugtyp _____ KW: _____ Typ-Nr. _____ Erstzulassung (TT/MM/JJ) _____ Erstzulassung auf mich (TT/MM/JJ) _____
Weitere Angaben	Amtl. Kennzeichen _____ Jahresleistung (km) _____ Wohngebäudeversicherung Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Nutzer	Geburtsdatum des jüngsten Nutzers: _____ Geburtsdatum des ältesten Nutzers: _____ Oder Nur ich und mein Partner fahren das Fahrzeug: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Geburtsdatum des Partners: _____ Leasingfahrzeug: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Meine derzeitige Schadenfreiheitsklasse	Haftpflicht SF-Klasse: _____ Vollkasko SF-Klasse: _____
Ich wünsche folgenden Versicherungsschutz	Haftpflicht Vollkasko mit 150 EUR <input type="checkbox"/> 300 EUR <input type="checkbox"/> 500 EUR <input type="checkbox"/> SB Teilkasko mit 0 EUR <input type="checkbox"/> 150 EUR <input type="checkbox"/> 300 EUR <input type="checkbox"/> SB
Zahlungsweise	Prämienvorteil durch WerkstattService Premium (Werkstattbindung) Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/>
Derzeitiger Betrag	EUR _____
Derzeitiger Versicherer	_____