Sie haben eine Frage? Schreiben Sie uns per E-Mail an **pkw-versicherung@jahnupartner.de**
oder erreichen Sie uns telefonisch über die kostenfreie Hotline **0800 531 6772**

Angebotsanforderung

PKW-, Motorrad-, Anhängerversicherung

Rückruf gewünscht am _____ *Tag* _____ *von* _____ *bis*

◯ Herr ◯ Frau ◯ Divers _____ *Vorname* _____ *Nachname*

_____ *Straße* _____ *Nr.* _____ *Postleitzahl* _____ *Ort*

_____ *Geburtsdatum* _____ *Telefon/Fax* _____ *E-Mail Adresse*

Fahrzeugdaten

_____ *Herstellerschlüssel-Nr. lt. Fahrzeugschein **zu 2** oder lt. Zulassungsbescheinigung Teil 1 **(2.1)*** _____ *Fahrzeughersteller/Marke*

_____ *Typschlüssel-Nr. lt. Fahrzeugschein **zu 3** oder lt. Zulassungsbescheinigung Teil 2 **(2.2)*** _____ *Fahrzeugtyp* _____ *kw*

_____ *Erstzulassung des Fahrzeuges* _____ *Tag der Zulassung Halter* _____ *Amtliches Kennzeichen lt. Zulassungsbezirk*

Fahrzeughalter ist ◯ Versicherungsnehmer (=VN) ◯ Ehe-/Lebenspartner ◯ sonstiger Halter

Sind Sie im öffentlichen Dienst ◯ Ja ◯ Nein **oder ihr Ehe-/Lebenspartner beschäftigt?** ◯ Ja ◯ Nein
wenn ja, ◯ Angestellter/Arbeiter, ◯ Beamter, ◯ **Sonstige/r,** Energieversorger/Flughafen/Gesundheitseinrichtungen

Schadenfreiheitsklasse (SF) im laufendem Jahr ◯ Haftpflicht _____ Rabattschutz ◯ Ja ◯ Nein Prämie derzeit _____
◯ Vollkasko _____ Rabattschutz ◯ Ja ◯ Nein Prämie derzeit _____

Zahlungsweise ◯ Jährlich ◯ Halbjährlich ◯ Vierteljährlich ◯ Monatlich

Gewünschter Deckungsumfang

Ist ein Schutzbrief gewünscht? ◯ Ja ◯ Nein **Verkehrsschutz vorhanden?** ◯ Ja ◯ Nein

◯ Vollkasko mit € _____ SB/Teilkasko mit € _____ SB

◯ Teilkasko mit € _____ SB ◯ Keine Kaskoversicherung

Fahrzeugnutzer ◯ Versicherungsnehmer ◯ Ehe-/Lebenspartner

◯ auch andere Personen _____ *Name und Geburtsdatum*

Jährliche km-Leistung

◯ km-Klasse 1 bis	6.000 km
◯ km-Klasse 2 bis	9.000 km
◯ km-Klasse 3 bis	12.000 km
◯ km-Klasse 4 bis	15.000 km
◯ km-Klasse 5 bis	20.000 km
◯ km-Klasse 6 bis	25.000 km
◯ km-Klasse 7 bis	30.000 km
◯ km-Klasse 8 über	30.000 km

_____ *Aktueller Kilometerstand*

Angabe der **Geburstage** des **ältesten** _____

und **jüngsten Nutzers des PKW** _____

Besitzen Sie selbstgenutztes Wohneigentum? ◯ Haus ◯ Eigentumswohnung Wo ist dieses Gebäude/Wohnung versichert? _____

Ich bin damit einverstanden, dass mich ein Mitarbeiter von Jahn & Partner zur Vereinbarung eines Beratungstermins zum Zweck der Angebotserstellung kontaktiert.
Ich kann meine Erklärung jederzeit telefonisch unter der Nummer 08233 38 09 0 oder per E-Mail an jup@jahnupartner.de widerrufen.

X _____ *Ort, Datum*

X _____ *Unterschrift des Interessenten/Einwilligung*

Jahn & Partner
Postfach 1255
D-86407 Mering

Inhaber: Daniel Brachmeier
Augsburger Straße 23-25
D-86415 Mering

Telefon: +49 (0)8233 38 09 99
Fax: +49 (0)8233 38 09 18
E-Mail: jup@jahnupartner.de