

### Meine Angaben

amtliches Kennzeichen \_\_\_\_\_

Hersteller-Code/Schlüssel-Nr. \_\_\_\_\_

Typ-Code/Schlüssel-Nr. \_\_\_\_\_

Hersteller (z. B. Volkswagen) \_\_\_\_\_ Fahrzeugtyp (z. B. Golf V) \_\_\_\_\_

Motorleistung  kW  PS

Erstzulassung \_\_\_\_\_ Zulassung auf mich \_\_\_\_\_

Das Fahrzeug ist nicht auf mich zugelassen.

mein Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Führerscheinklasse \_\_\_\_\_ ausgestellt am \_\_\_\_\_

### Nutzung des Fahrzeugs

privat und/oder freiberuflich  
 privat und gewerblich  nur gewerblich

### Nächtlicher Stellplatz

Einzel-/Doppelgarage  
 Tief-/Sammelgarage (nicht öffentlich)  
 anderer

### Finanzierung des Fahrzeugs

Leasing  kein Leasing

### Jährliche Kilometerleistung

\_\_\_\_\_ 0,0,0

### Berufliche Tätigkeit

Bütrotätigkeit ohne Außendienst  
 Berufsbeamter/Berufssoldat/Richter  
 sonstiger öffentlicher Dienst  
 Arzt/Apotheker

sonstige berufliche Tätigkeit \_\_\_\_\_

### Fahrzeugnutzer

Das Fahrzeug wird nur von mir und/oder meinem (Ehe-)Partner gefahren, der mindestens 23 Jahre alt ist.  
 Das Fahrzeug wird auch von anderen Personen gefahren, die mindestens 23 Jahre alt sind.  
 Das Fahrzeug wird auch von Personen unter 23 Jahren gefahren.

### Wohneigentum

kein Wohneigentum  
 selbst genutztes Ein-/Mehrfamilienhaus (bei der AXA Gruppe versichert)  
 selbst genutztes Ein-/Mehrfamilienhaus (nicht bei der AXA Gruppe versichert)  
 selbst genutzte Eigentumswohnung

### Anzahl der Schäden in den letzten beiden Jahren

Haftpflicht \_\_\_\_\_ Teilkasko \_\_\_\_\_ Vollkasko \_\_\_\_\_

### Vorversicherer

\_\_\_\_\_

### Bitte vollständig ausfüllen

### Mein Versicherungsschutz

#### Haftpflicht

100 Mio. Euro pauschal einschließlich Schutzbrief (max. 12 Mio. Euro je geschädigte Person)

Schadenfreiheitsklasse (SF-Klasse) \_\_\_\_\_

#### Teilkasko

150 Euro Selbstbeteiligung  ohne SB

#### Vollkasko

300 Euro Selbstbeteiligung (einschließlich TK 150 Euro Selbstbeteiligung)  
 500 Euro Selbstbeteiligung (einschließlich TK 150 Euro Selbstbeteiligung)

Schadenfreiheitsklasse (SF-Klasse) \_\_\_\_\_

#### Bausteine

Schadensservice Spezial  Rabattschutz Top

#### Zahlweise

jährlich  ¼-jährlich  
 ½-jährlich  monatlich  
 Lastschriftinzugsverfahren gewünscht

### Bitte senden Sie mir den Vorschlag per

Post  Telefon  E-Mail

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

Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. für Rückfragen \_\_\_\_\_

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

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten für Werbung für Versicherungs- und Finanzdienstleistungsprodukte sowie zu Zwecken der Marktforschung von AXA oder anderen Unternehmen der AXA Gruppe (zu finden unter [www.AXA.de](http://www.AXA.de)) gespeichert und genutzt werden. Diese Daten werden nicht außerhalb der AXA Gruppe weitergegeben.

Ich möchte zu diesem Zweck kontaktiert werden per  
 Telefon  E-Mail

**Diese Einverständniserklärungen kann ich jederzeit widerrufen, insbesondere per Telefon oder E-Mail.**

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte freimachen, falls Marke zur Hand

Deutsche Post   
**ANTWORT**

**Martin Christa**  
**Memminger Str. 32**  
**87746 Erkheim**

71007318 (9.12)