

Hessische Verkehrs-Assekuranz - KFZ-Risikobogen & Beratungsdokumentation

Beratungsanlass: Es geht ausschließlich um die KFZ-/Flottenversicherung!

Versicherungsbeginn: _____ UH MW JU Datum: _____

1. Mandant	Adressdaten oder alternativ	Firmenstempel
Firma / Ansprechpartner		
Straße / PLZ / Ort		
Telefon / Mobil		
E-Mail / Internet		

2. Vorversicherer	falls keine 4 Jahre - dann Gewerbeanmeldung / HRA beifügen!	akt. Fuhrparkmodell
Wir benötigen alle Versicherer pro Jahr und das vom kompletten Fuhrpark - Zeitraum: die letzten 4 Jahre !	2022	<input type="checkbox"/> Stückprämien
	2021	<input type="checkbox"/> Flotte - einh. SFR
	2020	<input type="checkbox"/> auf SFR-Basis
	2019	<input type="checkbox"/> ggf. Sonder-SFR

3. Schadenquote (SQ) / Renta	falls KRAVAG - über KRAVAG / R+V / Bank <input type="checkbox"/> oder <input type="checkbox"/> SVG-KRAVAG		
Renta/Schadenquote liegt bei <input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Die Renta wurde bereits angefordert und wird in kürze nachgereicht		
Großschäden ab 25.000 €? <input type="checkbox"/> JA	Jahr / Höhe:		<input type="checkbox"/> KH <input type="checkbox"/> Kasko
	Jahr / Höhe:		<input type="checkbox"/> KH <input type="checkbox"/> Kasko
Einzelschadenaufstellung (ESA) ist angefordert, wird nachgereicht <input type="checkbox"/> JA		<input type="checkbox"/> JA ESA liegt anbei	

4. Gefahrgut WICHTIG: Gefahrgutbericht vorhanden - zwingend erforderlich!			
Wird Gefahrgut befördert?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	Wenn ja, genehmigungspflichtiges Gefahrgut?	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA
Klassen:	<input type="checkbox"/> 1000-Punkte	<input type="checkbox"/> sehr selten	<input type="checkbox"/> Sammel <input type="checkbox"/> Stück <input type="checkbox"/> Komplettlading

5. Einsatzart & Einsatzgebiet der Fahrzeuge		
Einsatzart der Fahrzeuge:	Güterverkehr <input type="checkbox"/>	Werkverkehr <input type="checkbox"/> sonstige Länder:
Einsatzgebiet Fahrzeuge:	Deutschland <input type="checkbox"/> EU inkl. CH & N <input type="checkbox"/>	inkl. Ostblock / GUS <input type="checkbox"/>

6. Deckungsumfang	KH 100 Mio. Euro	Bisher	Höhe SB	Zusatzdeckungen	anbieten
	Vollkasko	<input type="checkbox"/>		GAP-Deckung	<input type="checkbox"/>
	Teilkasko	<input type="checkbox"/>		Bergungskosten	<input type="checkbox"/>
	BBB-Schäden	<input type="checkbox"/>		Güterfolgeschäden	<input type="checkbox"/>

7. aktueller Fuhrpark	SZM	LFW b. 3,5	LKW ü. 3,5	Anh./Aufl.	PKW	sonstige	Gesamt
Fuhrpark konstant <input type="checkbox"/>							<u>0</u>

Besonderheiten:

8. Zahlweise	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> 1/4 jährlich <input type="checkbox"/> 1/2 jährlich <input type="checkbox"/> jährlich
	<input type="checkbox"/> telefonische Datenübermittlung



Ort / Datum _____

Stempel / Unterschrift _____