

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Rokosch GmbH  
Finanz und Versicherungsmakler  
Alexanderstr. 16 • 99448 Kranichfeld  
Tel.: 036450 / 42400  
Fax: 036450 / 31484  
info@rokosch-versicherungen.de  
http://www.rokosch-versicherungen.de

**Persönlicher Ansprechpartner:**

<b>1. Allgemeine Daten zum Kfz</b> Bitte Kopie der aktuellen Zulassungsbescheinigung beilegen - die mit "#" gekennzeichneten Punkte entfallen dann!	<b>Bitte pro Kfz separaten Risikoerfassungsbogen          ausfüllen!</b>
Zulassungsbescheinigung liegt bei	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
1.1. # Kennzeichen	<input type="text"/>
1.2. # Herstellerschlüsselnummer?	<input type="text"/>
1.3. # Typschlüsselnummer?	<input type="text"/>
1.4. # Um welche Art handelt es sich?	<input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> Motorrad <input type="checkbox"/> Anhänger <input type="checkbox"/> Mofa <input type="checkbox"/> Moped <input type="checkbox"/> Quad <input type="checkbox"/> LKW - Nutzlast: <input type="text"/> Tonnen <input type="checkbox"/> andere <input type="text"/>
1.5. # Leistung (nur für Motorräder)	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> kw <input type="checkbox"/> PS
1.6. # Bemerkungen zur genaueren Einstufung (Höchstgeschwindigkeit, Sitzplätze, usw.) - sofern es sich um einen Oldtimer handelt, bitte Risikoerfassung Oldtimer nutzen!	<input type="text"/>
1.7. # Fahrgestellnummer?	<input type="text"/>
1.8. # Datum der Erstzulassung?	<input type="text"/>
1.9. # Datum der Zulassung auf den Halter / Versicherungsnehmer?	<input type="text"/>
1.10. Handelt es sich um ein Elektro- oder Hybridfahrzeug?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja  Wenn <b>ja</b> : Sind die Akkus des Fahrzeuges gemietet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

1.11. Neuwert?	<input type="text"/> €
1.12. Anschaffungswert?	<input type="text"/> €
1.13. Zeitwert?	<input type="text"/> €
1.14. Ist das Fahrzeug geleast / kreditfinanziert?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> geleast <input type="checkbox"/> kreditfinanziert über <input type="text"/> Monate
1.15. Verfügt das Fahrzeug über folgende Fahrassistentensysteme etc.?	Spurhalteassistent <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Abbiegeassistent <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Abstandsregeltempomat <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Notbremsassistent <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Dashcam <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
1.16. Sind in dem Fahrzeug Sonderausstattungen (nachträglich) eingebaut worden? (z.B. Navigationsgerät, HiFi-Anlage, Rampen, Kräne, usw.)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , bitte nähere Beschreibung und Werte. <input type="text"/>
1.17. Voraussichtliche Fahrleistung im Jahr?	<input type="text"/> km
1.18. Aktueller Tachostand?	<input type="text"/> km
1.19. Regelmäßiger und überwiegender Abstellplatz zwischen 22:00 Uhr und 06:00 Uhr?	<input type="checkbox"/> Einzel- oder Doppel-Garage <input type="checkbox"/> Tiefgarage <input type="checkbox"/> Carport <input type="checkbox"/> Straße <input type="checkbox"/> eigenes Grundstück <input type="checkbox"/> andere <input type="text"/> Der Abstellort ist <input type="checkbox"/> absperren <input type="checkbox"/> öffentlich zugänglich
1.20. Nutzung?	<input type="checkbox"/> ausschließlich privat <input type="checkbox"/> überwiegend privat <input type="checkbox"/> ausschließlich gewerblich <input type="checkbox"/> überwiegend gewerblich
1.21. Ist das Fahrzeug als Betriebsausgabe anerkannt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
1.22. Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
1.23. Soll der Vorschlag im Hinblick auf junge Fahrer (ab 18) optimiert werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, für welchen zukünftigen Fahrer? <input type="text"/>
1.24. Ist die Anschaffung eines Zweit- oder Drittwagens geplant?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, nämlich <input type="text"/>
1.25. Wird mit dem Fahrzeug ein Anhänger bzw. Wohnwagen gezogen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, nämlich <input type="text"/>

<p>1.26. Liegen weitere besondere und ungewöhnliche Risikosituationen vor, nach denen bis jetzt nicht ausdrücklich gefragt wurde?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p><b>2. Informationen zur Fahrzeugnutzung und zum Versicherungsnehmer</b></p>	
<p>2.1. Wer ist Versicherungsnehmer?</p>	<p>Name <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div></p> <p>Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich</p> <p>Geburtsdatum <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div></p> <p>Datum des Führerscheinerwerbs <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div></p>
<p>2.2. Berufsstatus des Versicherungsnehmers?</p>	<p><input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer  <input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> Öffentlicher Dienst  <input type="checkbox"/> andere</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
<p>2.3. In welcher Branche ist der Versicherungsnehmer beschäftigt? (z.B. Baugewerbe, Touristik, Beamter, Landwirtschaft, Chemie, usw.)</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>2.4. Wer ist Fahrzeughalter (lt. Fahrzeugschein)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer  <input type="checkbox"/> anderer</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
<p>2.5. Besitzen Sie (Versicherungsnehmer) selbstgenutztes Wohneigentum?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn <b>ja</b>, welche Art Wohneigentum und bei welcher Gesellschaft ist es versichert?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>2.6. Leben Kinder in Ihrem Haushalt?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Anzahl der Kinder: <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div></p> <p>Geburtsdatum jüngstes Kind: <div style="border: 1px solid black; width: 120px; height: 20px; display: inline-block;"></div></p> <p>Geburtsdatum ältestes Kind: <div style="border: 1px solid black; width: 120px; height: 20px; display: inline-block;"></div></p>
<p>2.7. Sind Sie Mitglied in einem Automobilclub?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn <b>ja</b>, in welchem und seit wann?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
<p>2.8. Sind negative Eintragungen in Wirtschaftsauskunftsdateien (z.B. Creditreform, Infoscore oder SCHUFA) für den VN oder Halter vorhanden? Ggf. bitte erläutern (z.B. Privatinsolvenz).</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>wenn ja, bitte genauere Angaben</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>

<p>2.9. Fahrzeugnutzer:</p> <p><input type="checkbox"/> Nur Versicherungsnehmer (VN)</p> <p><input type="checkbox"/> VN und Partner</p> <p><input type="checkbox"/> VN und Partner und Kind in häuslicher Gemeinschaft</p> <p><input type="checkbox"/> Fahrerkreis nicht eingeschränkt</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstige Fahrer</p>	<p>jüngster Nutzer</p> <p>Geburtsdatum: <input type="text"/></p> <p>Datum des Führerscheinerwerbs <input type="text"/></p> <p>ältester Nutzer</p> <p>Geburtsdatum: <input type="text"/></p> <p>Datum des Führerscheinerwerbs <input type="text"/></p>
<p>2.10. Ergänzende Angaben zu den Fahrzeugnutzern (Name und Geburtsdatum):</p>	<p><input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Kind</p> <p>Datum des Führerscheinerwerbs <input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Kind</p> <p>Datum des Führerscheinerwerbs <input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Kind</p> <p>Datum des Führerscheinerwerbs <input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Kind</p> <p>Datum des Führerscheinerwerbs <input type="text"/></p>
<p>2.11. Welche der og. Fahrzeugnutzer haben am begleiteten Fahren teilgenommen?</p>	<p><input type="checkbox"/> keiner</p> <p><input type="text"/></p>
<p>2.12. Werden Fahrten in das außereuropäische Ausland unternommen?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn <b>ja</b>, bitte Dauer und Länder angeben</p> <p><input type="text"/></p>
<p>2.13. Wird das Fahrzeug auf Rennstrecken bewegt (<b>außer</b> Fahrsicherheits-Training)?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>wenn <b>ja</b>, bitte genauere Angaben</p> <p><input type="text"/></p>
<p><b>3. Vorversicherung / Vorfahrzeug - sofern vorhanden</b></p>	
<p>3.1. Kennzeichen des Vorfahrzeugs?</p>	<p><input type="text"/></p>
<p>3.2. Abmeldedatum?</p>	<p><input type="text"/></p>
<p>3.3. Zweitwagenregelung</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>wenn <b>ja</b>, entfallen Daten zur Vorversicherung (3.4.)</p>

<p>3.4. Versicherungsumfang der Vorversicherung ?</p> <p>Gesellschaft <input type="text"/></p> <p>Vertragsnummer <input type="text"/></p> <p>Kündigung durch</p> <p><input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer</p> <p><input type="checkbox"/> Versicherer</p>	<p><input type="checkbox"/> Haftpflicht</p> <p>SF: <input type="text"/> im Jahr <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Teilkasko</p> <p>Selbstbeteiligung <input type="text"/> €</p> <p><input type="checkbox"/> Vollkasko</p> <p>Selbstbeteiligung <input type="text"/> €</p> <p>SF: <input type="text"/> im Jahr <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Schutzbrief</p>
<p>3.5. Handelt es sich bei den og. SF um eine Sondereinstufung?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (übertragbar sind <input type="text"/> Jahre)</p>
<p>3.6. Anzahl, Art und Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren?</p>	<p><input type="checkbox"/> keine</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>
<p><b>4. Gewünschter Versicherungsschutz</b></p>	
<p>4.1. Wird ein Saisonkennzeichen gewünscht?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn <b>ja</b>, Dauer angeben</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
<p>4.2. Welchen Umfang soll der zukünftige Versicherungsschutz haben?</p>	<p><input type="checkbox"/> Haftpflicht</p> <p>SF: <input type="text"/> im Jahr <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Teilkasko</p> <p>Selbstbeteiligung <input type="text"/> €</p> <p><input type="checkbox"/> Vollkasko</p> <p>Selbstbeteiligung <input type="text"/> €</p> <p>SF: <input type="text"/> im Jahr <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Schutzbrief</p>
<p>4.3. Kommen Sie auf uns zu, wenn eine Änderung im Versicherungsumfang (z.B. Umwandlung Voll- in Teilkasko, Änderung der Nutzung) gewünscht wird?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn <b>nein</b>, wie soll die Beratung erfolgen?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>4.4. Gewünschte Zahlweise und Zahlungsart</p>	<p><input type="checkbox"/> per Rechnung <input type="checkbox"/> per Lastschrift:</p> <p>Konto: <input type="text"/></p> <p>BLZ: <input type="text"/></p> <p>Kontoinhaber: <input type="text"/></p> <p>bei: <input type="text"/></p> <p>IBAN: <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> 1/1- <input type="checkbox"/> 1/2- <input type="checkbox"/> 1/4- <input type="checkbox"/> 1/12- jährlich</p>

<b>5. Sind folgende mögliche Erweiterungen des Versicherungsschutzes gewünscht?</b>	
<b>5.1. Rabattschutz</b> (Schaden wirkt sich nicht auf SF Klasse aus, sofern kein Versichererwechsel erfolgt)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>5.2. Mallorcapolice</b> (Erhöhung der Deckungssumme bei im Ausland gemieteten Kfz)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>5.3. GAP-Deckung</b> (Übernahme der Differenz zwischen aktuellem Zeitwert und aktuellem Leasingrestwert)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>5.4. Verzicht auf Einrede grober Fahrlässigkeit</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>5.5. Neuwertentschädigung</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>5.6. Folgeschäden bei Marderbissen</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>5.7. erweiterte Wildschadenklausel</b> (Zusammenstoß mit Tieren aller Art)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>5.8. Fahrerunfallschutz</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>5.9. Insassenunfallversicherung</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>5.10. Auslandsschadenschutz</b> (Bei schuldlosem Unfall im Ausland kann der VN die Ansprüche beim eigenen Kfz-Versicherer direkt geltend machen.)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>5.11. Schutzbrief</b> (z.B. Pannenhilfe und Abschleppkosten)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>5.12. Werkstattbindung</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>5.13. Sollen Akkumulatoren, Ladekabel etc. mitversichert werden?</b> (Elektro- oder Hybridfahrzeuge)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>5.14. Weitere spezielle Einschlüsse</b> (z.B. Kaufwertentschädigung, Direktregulierung, Eigenschaden- deckung, Ausgleich der Wertminderung bei Reparaturschäden, Dachlawinen, Brems-, Betriebs- und Bruchschäden, Erweiterung der Elementarschäden, Mietfahrzeuge im Ausland, Leistungsupdate)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, welche? <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<b>6. Wird weiterer Versicherungsschutz gewünscht?</b> z. B. Unfall-, Verkehrs-Rechtsschutz-, Transport-, Berufsunfähigkeits-, Risikolebens-, Pflegeversicherung, Krankentagegeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, welcher? <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>

## 7. Sonstige Hinweise, Bemerkungen

## 8. Einverständniserklärung zur Datenweitergabe und Belehrung

Bei den Fragen handelt es sich um Fragen über gefahrerhebliche Umstände. Unvollständige und unrichtige Angaben zu den gefahrerheblichen Umständen berechtigen den Versicherer, im Falle der vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verletzung der Anzeigepflicht, vom Versicherungsvertrag zurückzutreten.

Wird die Anzeigepflicht vorsätzlich oder grob fahrlässig verletzt, hat der Versicherer das Recht, den Vertrag innerhalb eines Monats ab Kenntnis von der Anzeigepflichtverletzung unter Einhaltung einer Frist von einem Monat zu kündigen.

Diese Daten werden ggf. zur weiteren Verarbeitung (z.B. Angebotserstellung, Schadenbearbeitung etc.), wie in der "Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung" beschrieben, an Versicherer und Dienstleister weitergeleitet.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Kunden

### Interne Notizen

Mitarbeiter:   
Datum :   
Uhrzeit: von  bis

- ☐ telefonische Erfassung ☐ schriftliche Kundenangaben  
☐ persönliche Besprechung  
☐ im Maklerbüro ☐ beim Kunden  
☐