

Ihre persönliche Kfz-Versicherungsanfrage

Name (Versicherungsnehmer)	Vorname
Straße	PLZ / Ort
Telefon (für evtl. Rückfragen)	Geburtsdatum (prämienrelevant)
E-Mail	Postleitzahl des Halters

Amtliches Kennzeichen/Zulassungsbezirk	Datum der Zulassung auf den Versicherungsnehmer (bzw. Halter)	
Hersteller des Fahrzeugs Siehe bitte Zulassungsbescheinigung Teil I (Feld D.1)		
Hersteller-Nr. (Feld 2.1)	Typ-Schl.-Nr. (Feld 2.2)	
Datum Erstzulassung (Feld B)	Erstbesitzer? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Tarifvariante	Zusatzleistungen (optional)
<input type="checkbox"/> Serie <input type="checkbox"/> Komfort <input type="checkbox"/> Komfort mit Rabattschutz	<input type="checkbox"/> Schutzbrief (bei Serie: gegen Mehrpreis erhältlich) <input type="checkbox"/> Fahrzeug-Rechtsschutz (mit € 150 Selbstbeteiligung, Deckungssumme € 150.000) <input type="checkbox"/> Auslandsschadenschutz (gegen Mehrpreis erhältlich) <input type="checkbox"/> Fahrerunfallschutz (gegen Mehrpreis erhältlich)

Kfz-Nutzungsart	Fahrzeugnutzer
<input type="checkbox"/> überwiegend privat <input type="checkbox"/> überwiegend geschäftlich	<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer und/oder Lebenspartner <input type="checkbox"/> beliebige Fahrer ab 23 Jahren
Wird Ihr Kfz von Personen unter 23 Jahren genutzt?	
<input type="checkbox"/> Ja, Geburtsdatum jüngster Fahrer <input type="checkbox"/> Nein	
Berufliche Tätigkeit	Gibt es selbstgenutztes Wohneigentum?
Öffentlicher Dienst	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Jährliche Fahrleistung	.000 km	Deckungsumfang
Derzeitiger Kilometerstand	.000 km	<input type="checkbox"/> Haftpflicht, SF Klasse <input type="checkbox"/> Vollkasko mit Teilkasko, SF Klasse Selbstbehalt: <input type="checkbox"/> € 1000/150 <input type="checkbox"/> € 500/150 <input type="checkbox"/> € 325/150 <input type="checkbox"/> € 150/150 <input type="checkbox"/> € 1000/0 <input type="checkbox"/> € 500/0 <input type="checkbox"/> € 325/0 <input type="checkbox"/> € 150/0
Vorversicherung (Versicherungsschein-Nummer)		<input type="checkbox"/> Teilkasko mit Selbstbehalt <input type="checkbox"/> € 300 <input type="checkbox"/> € 150 <input type="checkbox"/> € 0
Zweitfahrzeug (zu folgendem Erstvertrag)		

Zahlungsweise
<input type="checkbox"/> monatlich (nur mit Bankabbuchung) <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich
Mit Bankabbuchung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Wollen Sie sich weitere Vorteile sichern? Bis zu 10 % Bündelnachlass bei Abschluss weiterer Versicherungen (Haftpflicht, Unfall, Wohngebäude, Hauseigentum) möglich.	Daten direkt per Mail an den Toyota Versicherungsdienst schicken.
Wünschen Sie eine Beratung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="button" value="Jetzt abschicken"/>