

Fax an:

- Haibach : 06021 57 04 37
 Mannheim : 03212 10 294 78



VIMU AG
 Ihr Versicherungsmakler für
 Privat | Gewerbe | Industrie
 Rudolf-Harbig-Straße 3
 63808 Haibach
 info@vmu-ag.de
 Haibach: (0 60 21) 570426
 Mannheim: (06 21) 1678730

1. Interessent

Firma	Straße	PLZ	Ort	Branche	
Mitversicherte Firmen	Straße	PLZ	Ort	Branche	

2. Risiken

Zulassungsbezirk/AKZ:

Risiko	WKZ	Anzahl	Bitte SB angeben			Bisherige SF-Klasse		
			KH	VK	TK	KH	VK	TK
PKW	112							
Lieferwagen Werkverkehr	251							
Lieferwagen gewerbl. Güterverkehr	261							
LKW Werkverkehr	351							
LKW gewerblicher Güterverkehr	361							
SZM Werkverkehr	401							
SZM gewerblicher Güterverkehr	411							
Anhänger/Auflieger Werkverkehr	581							
Anhänger/Auflieger gewerbl. Güterverk.	591							

Feste Fahrer/Fahrzeugbeziehung (auch wenn nur PKW Bestand) ja nein Überwiegend finanzierte Fzg. ja nein

Aufbauarten / Mehrwerte

Aufbauart	zu WKZ	Anzahl
Plane/Spiegel		
"		
Offener Kasten		
"		
Geschlossener Kasten		
"		
Kipper		
"		
Sonstige		
Sonder- und Zusatz- ausstattungen	Wert	Anzahl
Art:		
Art:		

Güterverkehr Einsatzgebiete	ja/nein	
Westeuropa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Südeuropa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Art der Ladung:
<input type="checkbox"/> Stückgut
<input type="checkbox"/> Kühlgut
<input type="checkbox"/> Treibstoff
<input type="checkbox"/> gefährliche Stoffe
<input type="checkbox"/> Post/Pakete
<input type="checkbox"/> eilige Ladung

Lfd, Nr.	WKZ	Fz.-Starke kW	Gesamt- gewicht	HSN	TSN	Fahrleistung Jahr u. Alter	Gefahr- gut	KH SFR- Klasse	VK SFR- Klasse	Neuwert EUR
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										

Wenn Sie die Liste nicht ergänzen möchten, können Sie uns auch Kopien der KFZ Scheine mitschicken.

3. Sonstige Risiken

Sonstige Wagnisse			Wechselaufbauten		
Art	Gesamtneuwert in Euro	Gewünschte Deckung	Anzahl	Wert in Euro	Gewünschte Deckung

Weitere Kraftfahrtsparten gewünscht?

Welche:		
Bisher versichert	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

4. Schadenbedarfsermittlung

- Bitte Schadenverlaufsangaben der/des Vorversicherer(s) beifügen -

Angaben in Euro von: Kunden beiliegender Renta / Kunden

Jahr	Anzahl Fahrzeuge			Beitrag	Anzahl Schaden			Zahlungen (inkl. direkt zurechenbarer Kosten)			Rückstellungen		
	KH	VK	TK		KH	VK	TK	KH	VK	TK	KH	VK	TK
VVVJ													
VVJ													
VJ													
Lfd. Jahr													

Sind alle mitversicherten Firmen berücksichtigt ja nein

Bemerkungen:

Großschäden				
Anzahl	Jahr	Sparte	Ereignis	Summe in Euro

5. Sonstiges

Weitere Angaben:
Besonderheiten:
Wurde vom jetzigen Versicherer gekündigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Sanierung <input type="checkbox"/> Sonstige Gründe (bitte angeben)