

# Beratungsprotokoll zur KFZ- Versicherung

**P**rümpfer Versicherungen  
Mittelstr. 4  
40789 Monheim am Rhein

☎ 02173 9528-0  
☎ 02173 9528-10  
📞 0172 2931064

✉ [versicherungen@pruemper.de](mailto:versicherungen@pruemper.de)

IHK Registrierungsw. Düsseldorf (Gem. §11a Gewerbeordnung) D-OIGS-ZLWBV-81

## Risikoanalyse

**Anlass der Beratung:**


Damit keine Missverständnisse oder Lücken in Ihrem Versicherungsschutz erkannt werden, raten wir Ihnen, eine Analyse der Risiken Ihres gesamten Haushalts durchführen zu lassen (umfassende Beratung). Wünschen Sie heute eine umfassende oder eine anlassbezogene Beratung?

- Ich wünsche heute eine umfassende Beratung
- Ich wünsche heute eine anlassbezogene Beratung
- Ich wünsche später eine umfassende Beratung
- Ich habe eine Imagebroschüre der Firma Prümper Vers. Vermittlung erhalten

## **Allgemeine Angaben:**

### **1. Fahrzeugdaten**

Art des Fahrzeuges:	<input type="text"/>	Wegfahrsperre:	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Hersteller/ HSN:	<input type="text"/>	Typ/TSN:	<input type="text"/>
Stärke (KW/PS):	<input type="text"/>	Hubraum:	<input type="text"/> ccm
Zul. Gesamtgewicht:	<input type="text"/>	Kilometerstand:	<input type="text"/>
Neuwert:	<input type="text"/>	Zeitwert:	<input type="text"/>
Sonderzubehör:	<input type="text"/>	Finanz./Leasing:	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Fahrzeugidentnr:	<input type="text"/>	Kennzeichen:	<input type="text"/>
Zweitwagen:	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	Versicherer:	<input type="text"/>
Kinder im Haushalt:	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	Nr.:	<input type="text"/>
Geb. Datum: ältestes Kind	<input type="text"/>	jüngstes Kind	<input type="text"/>
Zahlungsweise:	<input type="checkbox"/> Überweisung	<input type="checkbox"/> Abbuchung	
SEPA (LEV):	<input type="text"/>		

## 2. Nutzung des Fahrzeuges

Privat  Geschäftlich jährliche Km-Leistung:

Abstellplatz:

Nutzerkreis/Sondernutzung:

Geb.-Datum jüngster Fahrer:  Führerscheindatum:

Geb.-Datum ältester Fahrer:  Führerscheindatum:

### Daten zum VN / Halter

Geburtsdatum:  Nationalität:

Beruf des VN:  (B)  Wohneigentum:  Ja  Nein

Führerscheindatum:  Herkunft:

Abw. Halter:

Fahrsicherheitstraining:  JA  NEIN Vorsteuerabzug:  JA  NEIN

## 3. Vorversicherung / Versicherungsschutz

Bisheriger Versicherer:  Vers. Nr.:

Gekündigt durch:  VN  VR Schutzbrief:  JA  NEIN

Vollkasko(J/N) mit:  SB Teilkasko(J/N) mit:  SB

Saison- Kennzeichen von:  bis:

## 4. Gewünschter Versicherungsschutz Erweiterungen / Abwählen

- Wünschen Sie eine Versicherung mit einem Rabattretter bei einem Schaden abgemilderte oder keine Rückstufung  JA  NEIN
- Fahrerschutzversicherung  JA  NEIN
- Höherer Sonderzubehör als 1.500.—Euro (NAVI .- HIFI –Anlagen, Einparkhilfen, Tuning, etc.)  JA  NEIN
- Kein Abzug Neu für Alt bei elektronischen Geräten  JA  NEIN
- Vers. Schutz in der Teilkasko- Vers. auch bei Zusammenstoß mit anderen Wirbeltieren als Haarwild?  JA  NEIN
- Kaskoversicherung, Schutz auch bei grober Fahrlässigkeit durch den Fahrer > 23? (Verdienstaussfall, Reha, Kuren, beh. umbauten, Witwen/ Waisenrenten, Heil-, Beerdigungskosten)  JA  NEIN
- Parkschadenschutz (50.--/max.200.--)  JA  NEIN
- Schutzbrief  JA  NEIN
- GAP- Deckung  JA  NEIN
- Partnerwerkstatt berücksichtigen  JA  NEIN

Gesprächspartner/ weitere Anwesende:

Beratungsort:

Datum:

Unterschriften:

Kunde

Agentur

- 1-Neufahrzeuge und Händlerzulassungen(Tag) haben Unterschiede in der Entschädigung
- 2-Versicherer haben unterschiedlich Rückstufungen im Schadensfall
- 3-bei selbstverschuldeten Unfällen können nur die Insassen aber Insassen Ersatzleistung von der Kfz. Haft bekommen. Fahrer nicht /Versicherungslücke