



# Interessengemeinschaft für sinnvolle Versicherungsgestaltung



Postfach 21  
5524 Niederwil AG

eMail: info@isv-schweiz.ch  
Internet: www.isv-schweiz.ch

Telefon 056 619 71 18  
Telefax 056 619 71 10

Korrespondenz **ausschliesslich** via ISV-Sekretariat

ISV-Berater

Offerte  Antrag  per eMail  per Fax  per Post bis \_\_\_\_\_  inkl. Versicherungsbedingungen

## Motorfahrzeug-Versicherung

### 1) Versicherungsnehmer (nachfolgend VN genannt)

Name oder Firma \_\_\_\_\_ Vorname oder Firmenzusatz \_\_\_\_\_ männl. weibl.   Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Zivilstand \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_

eMail P \_\_\_\_\_ Telefon P \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_ Telefon G \_\_\_\_\_

A  B  C  G  L   
Ausländerausweis gültig bis \_\_\_\_\_ in der Schweiz seit \_\_\_\_\_ Führerausweis seit \_\_\_\_\_ Kategorie \_\_\_\_\_  
Fahrsicherheitstraining absolviert J  N  wann: \_\_\_\_\_ wo: \_\_\_\_\_ voller Verzicht auf Alkohol/Medikamente/Drogen (teilweise Rabatt mit 0.0 Promille-Erklärung) J  N

### 2) Häufigster Lenker

Häufigster Lenker ist VN  Häufigster Lenker ist  2-Lenker ist  2-Lenker ist VN  Diverse Lenker  **kein** Lenker unter 25 J.

Name oder Firma \_\_\_\_\_ Vorname oder Firmenzusatz \_\_\_\_\_ männl. weibl.   Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Zivilstand \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_

eMail P \_\_\_\_\_ Telefon P \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_ Telefon G \_\_\_\_\_

A  B  C  G  L   
Ausländerausweis gültig bis \_\_\_\_\_ in der Schweiz seit \_\_\_\_\_ Führerausweis seit \_\_\_\_\_ Kategorie \_\_\_\_\_  
Fahrsicherheitstraining absolviert J  N  wann: \_\_\_\_\_ wo: \_\_\_\_\_ voller Verzicht auf Alkohol/Medikamente/Drogen (teilweise Rabatt mit 0.0 Promille-Erklärung) J  N

Wird das Fahrzeug **ausschliesslich** von den oben deklarierten Lenkern (häufigster und allenfalls Zweit-Lenker) gelenkt? J  N

### 3) Standortversicherung

(falls das Fahrzeug nachts ausserkantonale (Kontrollschild) untergebracht ist)

### Kontrollschildabtretung

(falls ein nicht dem VN gehörendes Kontrollschild übernommen werden soll)

Name/Firmenname \_\_\_\_\_ Strasse \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_

bei Kontrollschildabtretung zusätzlich:

Kanton \_\_\_\_\_ Kontrollschildnummer \_\_\_\_\_ Beziehung (Vater, Mutter, Arbeitgeber usw.) \_\_\_\_\_

### 4) Fragen zur Risikobeurteilung

**Sämtliche Fragen beziehen sich auf den Halter, den häufigsten Lenker und alle im selben Haushalt wohnenden Personen !!!**

Wurde ein Motorfahrzeugantrag abgelehnt oder unter erschwerten Bedingungen angenommen? Ja  Nein

Wenn ja, Gesellschaft? \_\_\_\_\_ Grund: \_\_\_\_\_

Wurde Ihnen oder einem regelmässigen Lenker Ihrer Fahrzeuge in den letzten **5 Jahren** der Führerausweis entzogen? Ja  Nein

Wenn ja, Anzahl Fälle? \_\_\_\_\_ Wem? \_\_\_\_\_ Wann? \_\_\_\_\_ Wie lange? \_\_\_\_\_

Höhe der Busse: \_\_\_\_\_ Grund? \_\_\_\_\_ Mit Unfall?: Ja  Nein

Musste in den letzten **5 Jahre** eine Motorfahrzeug-**Haftpflicht**versicherung für Schäden aufkommen, welche von Ihnen oder einem regelmässigen Lenker eines Ihrer Fahrzeuge verursacht wurden oder könnten für solche Schäden noch Ansprüche gestellt werden? Ja  Nein

Wenn ja, Verursacher? \_\_\_\_\_ Anzahl \_\_\_\_\_ Jahr/Betrag \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Anzahl \_\_\_\_\_ Jahr/Betrag \_\_\_\_\_

Musste in den letzten **5 Jahren** eine **Kasko**-Versicherung Schadenzahlungen an Sie oder an einen regelmässigen Lenker Ihrer Fahrzeuge leisten? Ja  Nein

Wenn ja, Anzahl? \_\_\_\_\_ Art / Jahr / Betrag \_\_\_\_\_

### 5) Beginn-/Mutationsdatum und -grund - Zahlungsart

Beginn-/Mutationsdatum \_\_\_\_\_ Zahlungsart: jährlich  halbjährlich

jährliches Kündigungsrecht gewünscht

- Neugeschäft (neues Schild)  Fahrzeugwechsel  
 Wiederinkraftsetzung (WIK)  Halterwechsel  
 Wechselschilderöffnung  Gesellschaftswechsel

## 6) Fahrzeugangaben

### Fahrzeug 1

neu  wie bisher

(entnehmen Sie nachfolgende Daten Ihrem Fahrzeugausweis)

Kanton \_\_\_\_\_ Kontrollschildnummer \_\_\_\_\_ Fahrzeugart (z. B. PW, Liefer- od. Lastwagen usw.) \_\_\_\_\_

Marke und Type (genaue Bezeichnung inkl. Ausführung z. B. Peugeot 307 SW Prem. HDI usw.) \_\_\_\_\_

Stammnummer \_\_\_\_\_ Fahrgestell- bzw. Chassisnummer \_\_\_\_\_

Plätze \_\_\_\_\_ Türen \_\_\_\_\_ Typengenehmigung \_\_\_\_\_ Hubraum/ccm \_\_\_\_\_ SteuerPS \_\_\_\_\_ DIN-PS od. KW \_\_\_\_\_

1. Inverkehrsetzung \_\_\_\_\_ Leergewicht \_\_\_\_\_ Gesamtgew. \_\_\_\_\_ Katalogpreis in CHF \_\_\_\_\_ Zubehör in CHF \_\_\_\_\_

jährl. Kilometerleistung (ca.) \_\_\_\_\_ Kilometerstand \_\_\_\_\_ Benzin - Diesel - Gas - Elektro - Hybrid

Benützung (z. nur Privat, inkl. Arbeitsweg usw.) \_\_\_\_\_ Unterbringung während der Nacht \_\_\_\_\_

Diverses: Automat  BlackBox

#### Assistenzsysteme

Toter Winkel Notbremsassistent Spurhalteassistent Tempomat adaptiv

Leasing: Ja  Nein

wenn ja: Leasinggesellschaft (Name, Sitz/Ort) \_\_\_\_\_

### Fahrzeug 2

neu  wie bisher

(Angaben nur bei Wechselschild notwendig)

Kanton \_\_\_\_\_ Kontrollschildnummer \_\_\_\_\_ Fahrzeugart \_\_\_\_\_

Marke und Type (genaue Bezeichnung inkl. Ausführung z. B. Seat Ibiza 2.0 GTI 16V usw.) \_\_\_\_\_

Stammnummer \_\_\_\_\_ Fahrgestell- bzw. Chassisnummer \_\_\_\_\_

Plätze \_\_\_\_\_ Türen \_\_\_\_\_ Typengenehmigung \_\_\_\_\_ Hubraum/ccm \_\_\_\_\_ SteuerPS \_\_\_\_\_ DIN-PS od. KW \_\_\_\_\_

1. Inverkehrsetzung \_\_\_\_\_ Leergewicht \_\_\_\_\_ Gesamtgew. \_\_\_\_\_ Katalogpreis in CHF \_\_\_\_\_ Zubehör in CHF \_\_\_\_\_

jährl. Kilometerleistung (ca.) \_\_\_\_\_ Kilometerstand \_\_\_\_\_ Benzin - Diesel - Gas - Elektro - Hybrid

Benützung (z. nur Privat, inkl. Arbeitsweg usw.) \_\_\_\_\_ Unterbringung während der Nacht \_\_\_\_\_

Diverses: Automat  BlackBox

#### Assistenzsysteme

Toter Winkel Notbremsassistent Spurhalteassistent Tempomat adaptiv

Leasing: Ja  Nein

wenn ja: Leasinggesellschaft (Name, Sitz/Ort) \_\_\_\_\_

## 7) Bisheriger Versicherer und gewünschte Leistungen

### Haftpflicht

Deckung gewünscht: Ja  Nein

bisherige Gesellschaft \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_

Policennummer \_\_\_\_\_ jährl. Hauptverfall \_\_\_\_\_ heutige Stufe / % \_\_\_\_\_ Selbstbehalt \_\_\_\_\_

Bonusschutz  Grobfahrlässigkeitsdeckung

### Kollisions-/Vollkasko

Deckung gewünscht: Ja  Nein

bisherige Gesellschaft \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_

Policennummer \_\_\_\_\_ jährl. Hauptverfall \_\_\_\_\_ heutige Stufe / % \_\_\_\_\_ Selbstbehalt \_\_\_\_\_

Bonusschutz  Grobfahrlässigkeitsdeckung

### Teilkasko

Deckung gewünscht: Ja  Nein

bisherige Gesellschaft \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_

Policennummer \_\_\_\_\_ jährl. Hauptverfall \_\_\_\_\_ heutige Stufe / % \_\_\_\_\_ Selbstbehalt \_\_\_\_\_

Bonusschutz  Grobfahrlässigkeitsdeckung

### diverse Zusatzdeckungen:

Parkschadenversicherung  unbegrenzt bis CHF \_\_\_\_\_

erweiterte Glasschäden  Normalglas  Xenon  LED

persönliche Effekten CHF \_\_\_\_\_

Pannenhilfe (Assistance)  CH  Europa

\_\_\_\_\_

zusätzlich (falls oben noch nicht aufgeführt)

### Kollisions-/Vollkasko

Deckung gewünscht: Ja  Nein

bisherige Gesellschaft \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_

Policennummer \_\_\_\_\_ jährl. Hauptverfall \_\_\_\_\_ heutige Stufe / % \_\_\_\_\_ Selbstbehalt \_\_\_\_\_

Bonusschutz  Grobfahrlässigkeitsdeckung

### Teilkasko

Deckung gewünscht: Ja  Nein

bisherige Gesellschaft \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_

Policennummer \_\_\_\_\_ jährl. Hauptverfall \_\_\_\_\_ heutige Stufe / % \_\_\_\_\_ Selbstbehalt \_\_\_\_\_

Bonusschutz  Grobfahrlässigkeitsdeckung

### diverse Zusatzdeckungen:

Parkschadenversicherung  unbegrenzt bis CHF \_\_\_\_\_

erweiterte Glasschäden  Normalglas  Xenon  LED

persönliche Effekten CHF \_\_\_\_\_

Pannenhilfe (Assistance)  CH  Europa

\_\_\_\_\_

zusätzlich (falls oben noch nicht aufgeführt)

### Deckungen alle Fahrzeuge betreffend:

Insassenunfall  alle Insassen  Halter  Lenker  Mitfahrer

Heilungskosten unbegrenzt Invalidität: \_\_\_\_\_ Tod: \_\_\_\_\_ Taggeld: \_\_\_\_\_ Spitaltaggeld: \_\_\_\_\_

## 8) Bemerkungen/zusätzliche Infos:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_