



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

Motorrad-Versicherung

Offerte Antrag inkl. Versicherungsbedingungen

1) Versicherungsnehmer

per eMail per Fax per Post bis _____

männl. weibl.

Name oder Firma

Vorname oder Firmenzusatz

Geburtsdatum

Zivilstand

PLZ / Ort

Strasse

Beruf

Nationalität

eMail P

Telefon P

Handy

Telefon G

A B C G L

Ausländerausweis

in der Schweiz seit _____

Führerausweis seit _____

Kategorie _____

voller Verzicht auf Alkohol/Medikamente/Drogen J N
(teilweise Rabatt mit 0.0 Promille-Erklärung)

Fahrsicherheitstraining absolviert

J N

wann: _____

wo: _____

2) Angaben zum Lenker

Häufigster Lenker ist VN Häufigster Lenker ist Zweitlenker ist Zweitlenker ist VN 1) Diverse Lenker

männl. weibl.

Name

Vorname

Geburtsdatum

Zivilstand

PLZ / Ort

Strasse

Beruf

Nationalität

eMail P

Telefon P

Handy

Telefon G

A B C G L

Ausländerausweis

in der Schweiz seit _____

Führerausweis seit _____

Kategorie _____

voller Verzicht auf Alkohol/Medikamente/Drogen J N
(teilweise Rabatt mit 0.0 Promille-Erklärung)

Fahrsicherheitstraining absolviert

J N

wann: _____

wo: _____

3) Sämtliche Personen, die das Fahrzeug lenken, haben das 25. Altersjahr bereits überschritten.

Ja Nein

4) Standortversicherung

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

Bonusabtretung

(falls der Bonus eines Familienmitglieds oder des Arbeitgebers übernommen werden soll)

Name/Firmenname

Strasse

PLZ / Ort

bei Bonusabtretung zusätzlich:

Kanton

Kontrollschildnummer

bisherige Gesellschaft

Policennummer

6) Fahrzeug 1 (entnehmen Sie nachfolgende Daten Ihrem Fahrzeugausweis)

Kanton

Kontrollschildnummer

Marke

Typ (genaue Bezeichnung)

Sozius mit ohne

St. PS

ccm

Ges. Gew.

Stammnummer

Fahrgestellnummer

Beiwagen mit ohne

1. IV

Typensch. Nr.

Leergew

Plätze

PS / KW

Katalogpreis in Fr.

Zubehör in Fr.

jährliche Kilometerleistung

Chooper

Roller

Touren

Trial / Enduro

Sport

Kaufdatum

heutiger Kilometerstand

7) Fahrzeug 2 (nur bei Einlösung mit Wechselschild)

Kanton

Kontrollschildnummer

Marke

Typ (genaue Bezeichnung)

Sozius mit ohne

St. PS

ccm

Ges. Gew.

Stammnummer

Fahrgestellnummer

Beiwagen mit ohne

1. IV

Typensch. Nr.

Leergew

Plätze

DIN-PS/KW

Katalogpreis in Fr.

Zubehör in Fr.

jährliche Kilometerleistung

Chooper

Roller

Touren

Trial / Enduro

Sport

Kaufdatum

heutiger Kilometerstand

8) Beginn der Versicherung / Änderung ab _____

Zahlungsart jährlich halbjährlich

HaftpflichtJa Nein

bisherige Gesellschaft _____

seit _____

Policennummer _____

jährl. Hauptverfall _____

heutige Bonusstufe / % _____

Selbstbehalt in Fr. _____

 Bonusschutz Grobfahrlässigkeit**Fahrzeug 1****Fahrzeug 2****Kollisions-/Vollkasko**Ja Nein J N

Bisherige Gesellschaft _____

Bisherige Gesellschaft _____

heutige Bonusst. / % _____

Policennummer _____

Selbstbehalt _____

Policennummer _____

Selbstbehalt _____

 Bonusschutz Grobfahrlässigkeit Bonusschutz Grobfahrlässigkeit**Teilkasko**Ja Nein J N

Bisherige Gesellschaft _____

Bisherige Gesellschaft _____

heutige Bonusst. / % _____

Policennummer _____

Selbstbehalt _____

Policennummer _____

Selbstbehalt _____

Erweiterte EntschädigungsskalaJa Nein Ja Nein **Erweiterte Teilkaskodeckung** (z.B. Glas, Zerkratzen etc.)Ja Nein Ja Nein **Teilkasko nur Diebstahldeckung**Ja Nein Ja Nein **Parkschaden**Ja Nein Ja Nein **Sistierungsverzicht**Ja Nein günstigere Jahresprämie, jedoch keine
Rückerstattung bei Kontrollschildhinterlegung**Sicherheitsbekleidung** Fr. _____**Unfall**Ja Nein alle Insassen Halter Lenker Mitfahrer **Rechtsschutz**Ja Nein **Pannenhilfe**Ja Nein **9) Angaben zu den versicherten Fahrzeugen**Fahrzeugeinsatz vorwiegend

1. Fz. 2. Fz.

Unterbringung des Fahrzeuges

1. Fz. 2. Fz.

Privat, ohne regelmässige Fahrt zur Arbeit kein Garagenplatz Privat, mit regelmässige Fahrt zur Arbeit Garagenplatz am Wohn- und Arbeitsort private und geschäftliche Zwecke Garagenplatz am Wohnort ausschliesslich geschäftliche Zwecke Garagenplatz am Arbeitsort Diverse AngabenFremdfinanzierung (z.B. Leasing) **10) Antragsfragen** diese 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-Haftpflichtversicherung 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 _____

 Vers-Nachweis NG FW GW HW WS Wik

Nachweis an (Adresse): _____

Leasinggesellschaft (gesamte Anschrift): _____**Bemerkungen:** _____