

Bitte zurücksenden an:
Athene Versicherungsmakler GmbH
Robert Dürnhöfer • Versicherungsfachwirt (IHK)
Am Mühlbach 1
97475 Zeil am Main



E-Mail: info@athene-finanz.de
Telefax: 0 95 24-30 33 37

Antrag zur Kfz-Flottenversicherung – ausschließlich für Pkw bis zu einem Neuwert von 150.000 Euro sowie bis zu einem Fahrzeugalter von zehn Jahren. Vorbehaltlich Risikoprüfung.

Nach Maßgabe des Deckungsumfanges und der Allgemeinen Bedingungen für die Kraftfahrtversicherung der Gothaer Allgemeine Versicherung AG.

Versicherer: Gothaer Allgemeine Versicherung AG, Gothaer Allee 2, 50969 Köln

Maklerdaten

(Daten werden automatisch aus der Broker-Nummer übertragen.)

Broker-Nummer*: _____
Firmenname*: _____
Ansprechpartner*: _____
Straße, Hausnummer*: _____
PLZ, Wohnort*: _____
Telefon*: _____
Telefax*: _____
E-Mail*: _____

Kundendaten

Juristische Person Vereinigung

Firmenname/
Vereinigung*: _____
Ansprechpartner*: _____
Straße, Hausnummer*: _____
PLZ, Ort*: _____
Telefon*: _____
Telefax*: _____
E-Mail*: _____
Betriebsart/
Betriebsbeschreibung*: _____

Natürliche Person

Vorname*: _____
Name*: _____
Straße, Hausnummer*: _____
PLZ, Ort*: _____
Geburtsdatum*: _____
Telefon*: _____
Telefax*: _____
E-Mail*: _____

Versicherungsbeginn: _____

Fahrzeugdaten

Leasingfahrzeug*: _____

Abweichender Halter*: _____

(Falls ein abweichender Halter eingetragen werden soll, bitte genaue Bezeichnung mit Anschrift angeben.)

Firmenbezeichnung: _____

Anschrift: _____

Neufahrzeug* Gebrauchtfahrzeug*

Fahrzeughersteller*: _____

Typ*: _____

Herstellernummer*: _____

Typschlüsselnummer*: _____

Neuwert*: _____

Tag der Erstzulassung*: _____

Fahrgestellnummer: _____

Amtliches Kennzeichen: _____

Nennleistung in KW*: _____

Alter jüngster Fahrer*: _____

Verwendungszweck
des Fahrzeuges*: _____

Bestehen oder bestanden Vorversicherungen?* ja nein

Wenn ja, bei welchem Versicherer: _____

Wenn ja, bitte Vorvertragsnummer angeben: _____

Wurde eine Vorversicherung vom Versicherer gekündigt?* ja nein

Wenn ja, bei welchem Versicherer: _____

Wurde ein Versicherungsantrag bereits abgelehnt?* ja nein

Wenn ja, bei welchem Versicherer: _____

Bitte beachten Sie, dass wir zur Deckungserteilung bei Versichererwechsel eine Kopie der Zulassungsbescheinigung Teil I (Fahrzeugschein) zwingend benötigen.

Bei Neufahrzeugen ist es zwingend erforderlich, dass nach Zulassung des Fahrzeuges eine Kopie der Zulassungsbescheinigung Teil I (Fahrzeugschein) bereitgestellt wird.

Versicherungsumfang:

- Kraftfahrzeug-Haftpflichtversicherung mit 50 Mio. Euro Deckungssumme, wobei die Leistung bei Personenschäden auf 8 Mio. Euro je geschädigte Person begrenzt ist.
- Fahrzeug-Vollversicherung (Vollkasko) mit einer Selbstbeteiligung von 500 Euro je Schadenereignis.
- Fahrzeug-Teilversicherung (Teilkasko) mit einer Selbstbeteiligung von 300 Euro je Schadenereignis.
- Schutzbrief-Versicherung
- Eine GAP-Deckung gilt für alle Pkw-Neufahrzeuge bis zu 3 Jahren beitragsfrei mitversichert. Voraussetzung hierfür ist, dass es sich um Leasingfahrzeuge handelt.

Beitrag:

Der Jahresbruttobeitrag

bis 75 KW: 500,00 Euro

von 76 bis 129 KW: 750,00 Euro

von 130 KW bis 149 KW: 990,00 Euro

ab 150 KW: Anfragepflichtig bei Marsh4Broker

Die Beitragsabrechnung erfolgt jährlich. Es wird ausschließlich Bankeinzug akzeptiert.

Beitragszahlung

Hiermit ermächtige ich die Marsh GmbH, die fälligen Beiträge widerruflich von meinem Konto bei einer Bank innerhalb der Bundesrepublik Deutschland abzubuchen.

Kontonummer*: _____

Bankleitzahl*: _____

Name der Bank*: _____

Kontoinhaber*: _____

Unterschrift

(falls nicht Antragssteller): _____

Datenschutzklausel

Der Versicherungsnehmer ermächtigt den Versicherer persönliche Daten in seiner EDV-Anlage zu speichern und an einen bestimmten Empfängerkreis weiterzugeben, so z. B. an Konzerngesellschaften und Vermittler.

Einwilligungsklausel

Der Versicherungsnehmer ist einverstanden, dass der Versicherer Informationen über sein allgemeines Zahlungsverhalten von der SCHUFA, der InFoScore oder vergleichbaren Unternehmen einholt und nutzt.

Vorvertragliche Anzeigepflicht des Versicherungsnehmers

Mir ist bekannt, dass ich nach § 19 VVG die mit dem Versicherungsantrag verbundenen Fragen nach bestem Wissen sorgfältig und vollständig beantworten muss. Die korrekte und vollständige Beantwortung der Fragen ist für die Entscheidung des Versicherers, den Vertrag mit dem beantragten Inhalt zu schließen, maßgeblich. Mir ist weiter bekannt, dass der Versicherer bis zur Antragsannahme berechtigt ist, mich erneut zu Umständen zu befragen, die für die Übernahme des Versicherungsschutzes erheblich sind. Mir ist bekannt, dass der Versicherer berechtigt ist, bei vorsätzlicher oder grob fahrlässiger Verletzung vorgenannter Anzeigepflicht zurückzutreten sowie in anderen Fällen einer Verletzung dieser Pflicht den Vertrag zu kündigen.

Verbraucher-Informationen

1 Kundeninformationen und Versicherungsbedingungen

Ich habe die anliegenden Verbraucherinformationen gelesen und bin damit einverstanden.*

Broker-Nummer

Datum/Unterschrift Makler

Datum/Unterschrift Antragsteller