

Anfrage zur Erstellung eines Angebotes einer Kaskoversicherung für Liebhaberfahrzeuge (OldTimer, YoungTimer, NewTimer, RepliCar, PremiumCar, MotorBike)

Interessent (Versicherungsnehmer)

 Nur für interne Zwecke: Werber-Nummer:

Vorname: _____ Familienname bzw. Firmenname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail (für Rückfragen): _____

 Ich bin bereits OCC-Kunde: ja nein

Angaben zu meinem Alltags-PKW/Kombi: Marke: _____ Type: _____ Baujahr: _____

Fahrzeugdaten

Marke: _____ Type: _____ Fahrgestellnummer: _____

 Behördliches Kennzeichen: _____ Zulassungsart: Dauerkennzeichen Wechselkennzeichen

Motorleistung (kW bzw. PS): _____ Baujahr: _____ Datum der Zulassung: _____ . _____ . _____

Kaufpreis oder aktueller Markt-/Wiederbeschaffungswert: € _____

Voraussetzungen für den Versicherungsschutz:

Garage/Carport als überwiegender Standort des Fahrzeuges; Keine Schäden in den letzten drei Jahren; Jährliche Fahrleistung nicht über 9.000 Kilometer; Alle Fahrer mindestens 23 Jahre (bei PremiumCars mindestens 30 Jahre) alt und mindestens 5 Jahre ohne Unterbrechung im Besitz eines Führerscheines; Ausschließlich private Nutzung (keine Vermietung);

Gewünschte Versicherungsart:

 Teilkaskoversicherung (z.B. Brand, Diebstahl, usw.) mit € 150,- Selbstbeteiligung (SB) je Schadenereignis

 Vollkaskoversicherung (z.B. Eigenschäden) mit einer Selbstbeteiligung von (inkl. Teilkaskodeckung mit SB):

 € 150,-

 € 300,-

 € 500,-

 € 1.000,-

 € 2.500,-

 € 5.000,-

Fahrzeug-Selbstbewertung für Liebhaberfahrzeuge (OldTimer, YoungTimer, NewTimer, RepliCar, MotorBike)

Wertfestlegung: Kaufpreis: _____ Kaufdatum: _____ . _____ . _____

Zubehör/Sonderausstattung:

Wert: _____ Beschreibung: _____

Aktueller Fahrzeugwert: _____

Wichtige Hinweise:

Mit diesem Selbstbewertungsbogen wird das Fahrzeug ausschließlich für die Ermittlung der Versicherungssumme erfasst, nicht hingegen der tatsächliche technische und sonstige Zustand des Fahrzeuges verbindlich beschrieben. Es ist nicht auszuschließen, dass eine detaillierte Fahrzeugüberprüfung anlässlich eines Schadenfalles zu einem anderen Wertergebnis führen kann.

Bitte fügen Sie diesem Bewertungsbogen mehrere aussagekräftige Lichtbilder (alle Fahrzeugseiten und Innenraum) bei.

--	--

Ort, Datum

Unterschrift

 Einsenden per E-Mail an: austria@occ.eu oder senden Sie ein Fax an die Nummer: +43/1/236 62 585

Allianz Elementar Versicherungs-Aktiengesellschaft, Sitz: A-1130 Wien, Hietzinger Kai 101-105, Telefon (01) 878 07-0, Telefax (01) 878 07-70000 eingetragen im Firmenbuch des Handelsgesichtes Wien unter FN 34004g, UID: ATU 1536 4406, DVR: 0003565, Internet: <http://www.allianz.at>. Zuständige Aufsichtsbehörde: Finanzmarktaufsicht, A-1020 Wien Praterstraße 23

OCC Oldie Car Cover Assekuranzkontor GmbH, A-1070 Wien, Zieglergasse 67 / Hoftrakt, Telefon (01) 236 62 58 oder 0810 900 612, Telefax (01) 236 62 58 - 5, Zugelassener Versicherungsmakler gemäß §34d Abs. 1 der deutschen Gewerbeordnung, eingetragen im Firmenbuch des Handelsgesichtes Wien unter FN309493m

(06.09)_rie