



1. Wichtige Daten

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Versicherungsschein-Nr. / Nr. der grünen Karte (nur bei Auslandsschäden)	Schadendatum	Uhrzeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Schadennummer	Melddatum	Land des Schadenseintritts <small>(nur bei Auslandsschäden)</small>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ohne Selbstbeteiligung <input type="checkbox"/> mit Selbstbeteiligung	<input type="text"/> EUR
Schadenort (genaue Ortsangabe)	Es besteht eine Teilkaskoversicherung.	

2. Angaben zu versicherten Person

<input type="text"/>	<input type="text"/>	Vorsteuerabzugsberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anrede	Titel	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname	Telefon tagsüber
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße / Hausnummer	Telefon mobil	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PLZ / Wohnort	Mit Eintrag der E-Mail-Adresse stimme ich dem Schriftverkehr per E-Mail zu.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Beruf des Versicherungsnehmers	Betrieb des Versicherungsnehmers	

3. Versichertes Fahrzeug

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Amtliches Kennzeichen	Fabrikat	Fahrzeugart (PKW, LKW usw.)	Fahrgestell-Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hubraum (PS/kW bzw. ccm)	Nutzlast	Gesamtgewicht	reimportiertes Fahrzeug?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Leasing Fahrzeug?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> neu <input type="checkbox"/> gebraucht
Erstzulassung	Gesamte km-Leistung	Wann gekauft	Kaufpreis in EUR?
Wurde mit Anhänger gefahren?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		