

Bitte verwenden Sie diesen Vordruck, um uns Zu- oder Abgänge in Ihrem Kraftfahrzeugpark so früh als möglich mitzuteilen.

Betr.: Kraftfahrt-Sammelversicherung Nr.

An

ALTE LEIPZIGER
Versicherung Aktiengesellschaft

Branche(ncode): _____

Saison
Beginn: _____

Ende: _____

Anmeldung ab _____ für das Fahrzeug mit amtl. Kennzeichen _____

Grün
 Ausfuhr

Fahrzeug Bei Leichtkraft- rädern angeben, ob Kraftrad oder Kraftroller	Art des Fahrzeugs		Hersteller des Fahrgestells			Schlüssel-Nr.		Typ des Fahrzeugs		Schlüssel-Nr.	
	Fahrzeug-Identifizierungsnummer (Fahrgestell-Nr.)		Vom Wohnort abweichender Standort lt. Zulassungsbescheinigung Teil I			Halter des Fahrzeugs (wenn nicht VN)					
	PS	kW	Hubraum ccm	Plätze (bei Omnibus)	Nutzlast to.	Wegfahrsicherung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Erstzulassung am	Zulassung auf Antragsteller am			
Verwendung des Fahrzeugs Alle Verwendungs- und Verkehrsarten angeben. Wenn das Fahrzeug zu einem anderen als dem angegebene- nen Zweck verwen- det wird - auch gelegentlich - kann der Versicherer den Vertrag kündigen oder die Prämie anpassen.	Pkw <input type="checkbox"/> ohne Vermietung jährliche Fahrleistung ca. _____ km Kilometerstand bei Vertragsbeginn _____ km	Kraftomnibus <input type="checkbox"/> Linienverkehr <input type="checkbox"/> Gelegenheitsverkehr <input type="checkbox"/> Werkomnibus <input type="checkbox"/> Hotelomnibus <input type="checkbox"/> Schulomnibus <input type="checkbox"/> Lehromnibus Pkw (Personen- beförderung) Mietwagen <input type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/>	Lieferw., Lkw, Zugmasch., Anhänger/Auflieger <input type="checkbox"/> Werknahverkehr* <input type="checkbox"/> Werknahverkehr <input type="checkbox"/> Güternahverkehr <input type="checkbox"/> Güterfernverkehr** <input type="checkbox"/> Umzugsverkehr <input type="checkbox"/> Wechsellaufbau <input type="checkbox"/> Landw. Zugm. <input type="checkbox"/> Melkwagen, Milch- sammeltankwagen <input type="checkbox"/> Landw. Sonderf. <input type="checkbox"/> Milchtankwagen <input type="checkbox"/> Arbeitsmaschine Teil II des Antrages (K 323) einreichen <input type="checkbox"/> Campingfahrzeug/Wohnmobil			Erfolgt erlaubnispflichtige Beförderung gefährlicher Güter? <input type="checkbox"/> gefährliche Güter, soweit diese unter die Verordnung über die Beförderung gefährlicher Güter auf der Straße fallen <input type="checkbox"/> Treibstoff, I. Heizöl <input type="checkbox"/> Säuren* <input type="checkbox"/> Sprengstoff* <input type="checkbox"/> Sonstige* * Alle Stoffe auf Beiblatt aufzuführen.			Für alle Fahrzeugarten zusätzlich angeben <input type="checkbox"/> Selbstfahrer- vermietfahrzeug <input type="checkbox"/> Leasing-Fahrzeug Tarifierung nach Risikomerkmale des Leasing- nehmers <input type="checkbox"/> Sonstige Verwendungs- arten:		
	Vorversicherung/ Zweitwagenregelung Für dieses oder ein anderes Fahrzeug bestand eine für die Einstufung anzurechnende Vorversicherung <input type="checkbox"/> nicht <input type="checkbox"/> bei Ihnen unter Nr. _____ <input type="checkbox"/> bei einem anderen Versicherer, und zwar bei: Name des Versicherers, Verwaltungsstelle und Versicherungsschein-Nr.			Vom Versicherer berechneter Prämien-Satz im laufenden Kal.-Jahr % % im vorigen Kal.-Jahr % %	Haftpflicht	Fahrzeugvoll	Anzahl der gemeldeten Schäden	Haftpflicht	Fahrzeugvoll		
Abstellplatz Pkw <input type="checkbox"/> Einzel-/Doppelgarage/abschließbarer Raum <input type="checkbox"/> Sammelgarage/Parkhaus <input type="checkbox"/> Privat-/Betriebsgrundstück <input type="checkbox"/> Sonstiges (z. B. auf der Straße)			amtl. Kennzeichen bisher versichertes Fahrzeug _____			Gesamtneuwert des Fzg: EUR _____ zuschlagspflichtige Teile lt. AKB <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Gesamtneuwert der zuschlagspflichtigen Teile: EUR _____					
Sonderaufbau Sonderausstattung Arbeitsmaschine Art:			Kippvorrichtung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Omnibus-Frontscheibe <input type="checkbox"/> zweigeteilt <input type="checkbox"/> einteilig								
Abweichender Versicherungsschutz Abweichend vom Sammelversicherungsvertrag wird folgender Versicherungsschutz beantragt:											

Abmeldung des Fahrzeugs mit amtl. Kennzeichen: _____

Das bisher unter Ifd. Nr. _____ des Sammelvertrages
versicherte Fahrzeug wurde am _____:

verschrottet - endgültig polizeilich abgemeldet (Abmeldebescheinigung anbei)

vorübergehend polizeilich abgemeldet (Abmeldebescheinigung anbei)

veräußert. Der Erwerber hat uns zur Kündigung beauftragt.

Der Schadenfreiheitsrabatt aus dem Vertrag des veräußerten Fahrzeugs soll

auf den Vertrag des oben genannten Ersatzfahrzeugs angerechnet werden;

nicht auf den Vertrag des oben genannten Ersatzfahrzeugs, sondern auf den Vertrag des Fahrzeugs mit dem amtlichen Kennzeichen
_____ versichert unter der Einzelversicherungsschein-Nr. _____ angerechnet werden;

nicht auf den Vertrag des oben genannten Ersatzfahrzeugs angerechnet werden. Sie erhalten von uns in Kürze Nachricht, auf welchen Vertrag
der Schadenfreiheitsrabatt zu übertragen ist.