

Anfrage

Informationen finden Sie unter www.occ.eu



Klassiker
bewegen.

☐ Herr ☐ Frau ☐ Firma

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geb.-Datum: _____

Beruf: _____

Telefon (tagsüber): _____ E-Mail: _____

Vermittler-Nr.: _____

Firma/Ansprechpartner/in: _____

OCC Assekurateur GmbH

Wielandstr. 14 b
D-23558 Lübeck
Tel. +49 - 451 - 8 71 84 - 81
Fax +49 - 451 - 8 71 84 - 981

angebot@occ.eu
www.occ.eu

Ist ein weiterer PKW als Alltagsfahrzeug vorhanden? ☐ ja ☐ nein

Sind alle Fahrer mindestens 23 Jahre (30 bei Premium Cars) und maximal 74 Jahre alt? ☐ ja ☐ nein

Besitzen alle Fahrer mindestens 4 Jahre (5 bei Premium Cars) eine gültige Fahrerlaubnis für das angefragte Fahrzeug? ☐ ja ☐ nein

Wurde einem oder mehreren Fahrern diese in den letzten 5 Jahren entzogen?
(Wenn ja, geben Sie uns auf der umliegenden Seite den Namen des Fahrers, das Datum und den Grund dazu an.) ☐ ja ☐ nein

Hat ein anderer Versicherer den Vertrag gekündigt?
(Wenn ja, geben Sie uns auf der umliegenden Seite bitte das Datum, Name der Gesellschaft und den Grund dazu an.) ☐ ja ☐ nein

Waren in den letzten 3 Jahren Schäden über EUR 1.000 zu verzeichnen (inkl. Alltags-PKW)?
(Wenn ja, geben Sie uns auf der umliegenden Seite bitte das Datum, den Grund und die Schadenhöhe jeweils an.) ☐ ja ☐ nein

(Bei mehreren Fahrzeugen, bitte folgende Angaben entsprechend mehrfach beantworten.)

Kennzeichenart: ☐ normal ☐ H-Zulassung ☐ Saison von _____ bis _____

☐ rotes 07er Kennzeichen ☐ ohne Zulassung

Geplanter Beginn ☐ sofort oder am _____

durch ☐ Neuzulassung ☐ Versichererwechsel

Art der gewünschten Zulassung: ☐ PKW ☐ Krad*

☐ LKW* ☐ < 3,5t ☐ 3,5 t bis 7,5 t ☐ > 7,5 t zulässiges Gesamtgewicht in to: _____

☐ Wohnmobil* ☐ Omnibus* ☐ Sonstige*

(*Bitte reichen Sie zusammen mit der Anfrage aussagekräftige Fotos von allen Seiten und von innen (auch Motor-/Kofferraum wenn vorhanden) ein. Sie helfen uns damit, Ihre Anfrage zeitnah zu beantworten.)

Gewünschte Deckung (inkl. Haftpflicht): ☐ AllRisk ☐ Vollkasko (inkl. Teilkasko) ☐ nur Teilkasko

Aktueller Wert des Fahrzeuges in EUR: _____

Aktueller Tachostand: _____ ☐ km ☐ mls

Wurde das Fahrzeug verändert (z. B. Tuning, Sonderlackierung/-folierung etc.)?
(Wenn ja, bitte Fotos vom Fahrzeug und eine Kopie der Zulassungsbescheinigung mit einreichen) ☐ ja ☐ nein

Handelt es sich um ein Leasing Fahrzeug? ☐ ja ☐ nein

Ist das Fahrzeug im alltäglichen Gebrauch? ☐ ja ☐ nein

Wird das Fahrzeug nach Gebrauch überdacht abgestellt? ☐ ja ☐ nein

Ist das Fahrzeug mit einem GPS-Ortungssystem ausgerüstet? ☐ ja ☐ nein

Jährliche Fahrleistung maximal 10.000 km? ☐ ja ☐ nein

Versicherungsnehmer und Halter des Fahrzeuges sind identisch? ☐ ja ☐ nein

(ggfs. können weitere Angaben notwendig werden)

Ist der Anfrage eine komplette Kopie der Zulassungsbescheinigung Teil I des Fahrzeuges angefügt? ☐ ja ☐ nein

(Wenn Nein, ergänzen Sie bitte folgende Angaben)

Hersteller: _____ Typ: _____

Karosserieart: ☐ Limousine ☐ Kombi ☐ Coupé ☐ Cabrio ☐ Targa ☐ Roadster ☐ Pick Up ☐ Sonstige

Erstzulassung: _____ Fahrgestellnr.: _____ KW/PS: _____ Hubraum in ccm³: _____



*Klassiker
bewegen.*

Anlage zur Anfrage

Angaben zu bejahten Fragen

OCC Assekurateur GmbH

Wielandstr. 14 b
D-23558 Lübeck
Tel. +49 - 451 - 8 71 84 - 81
Fax +49 - 451 - 8 71 84 - 981

angebot@occ.eu
www.occ.eu

Einem oder mehreren Fahrern wurde die Fahrerlaubnis in den letzten 5 Jahren entzogen.
Geben Sie uns bitte den Namen des Fahrers, das Datum und den Grund dafür an.

Name, Vorname: _____

Datum: _____

Grund: _____

Ein anderer Versicherer hat den Vertrag gekündigt.
Geben Sie uns bitte das Datum, den Namen der Gesellschaft und den Grund dafür an.

Datum der Kündigung: _____

Name der Versicherungsgesellschaft: _____

Kündigungsgrund: _____

In den letzten 3 Jahren waren Schäden über EUR 1.000 zu verzeichnen (inkl. Alltags-PKW).
Geben Sie uns bitte Daten, Gründe und die Schadenhöhen in EUR an.

Daten: _____

Gründe: _____

Schadenhöhen in EUR: _____