



Sonstige Angaben

Ich wähle als Zahlungsart das günstige Lastschriftverfahren ja nein

Ich bin bereits bei der SIGNAL IDUNA Gruppe versichert ja nein

Versicherungsnummer(n)

Ich bin Mitglied der Innung

Ich bin Mitglied des Einzelhandelsverbandes

Ich bin Mitglied in folgendem Automobilclub

Derzeitiger Versicherer/Jahresbeitrag €

Angaben zum Versicherungsumfang

Kfz-Haftpflichtversicherung

Schadenfreiheitsklasse (SF-Klasse) im Jahr 20

Deckung: 100 Mio. € pauschal (max. 15 Mio. € je geschädigte Person)

Schutzbrief ja nein

Vollkasko

Schadenfreiheitsklasse (SF-Klasse) im Jahr 20

Selbstbeteiligung (SB) für Schäden zur Vollkasko

150 € 300 € 500 € 1.000 €

Selbstbeteiligung (SB) für Schäden zur Teilkasko

wie zur Vollkasko 150 € ohne SB

Teilkasko mit Selbstbeteiligung (SB)

150 € 300 € 500 € 1.000 € ohne SB

Ich bitte um Zusendung eines Vorschlages für die Auto-Versicherung

Kontaktaufnahme per E-Mail Telefon

Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten von der SIGNAL IDUNA Allgemeine Versicherung AG* zum Zwecke der Bearbeitung des beantragten Kfz-Angebots und zur Kontaktaufnahme per Brief, Telefon und E-Mail gespeichert, verarbeitet und für die von mir erbetene Beratung durch den mich betreuenden Vermittler, beauftragte Dritte oder Mitarbeiter der SIGNAL IDUNA Allgemeine Versicherung AG* genutzt werden. Diese Erklärung kann ich jederzeit – auch in Teilen – mit Wirkung in die Zukunft widerrufen. Ein Widerruf hat zur Folge, dass die Angebotserstellung nicht erfolgen kann. Den Widerruf richten Sie bitte an SIGNAL IDUNA Allgemeine Versicherung AG, Joseph-Scherer-Str. 3, 44139 Dortmund, Telefon 0231 135-0, Fax 0231 135-4638, info@signal-iduna.de.

Zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nach Artikel 13 und 14 der DSGVO erhalten Sie weitere Infos unter www.signal-iduna.de/datenschutzinfo.php. Bitte wählen Sie aus der Übersicht den Reiter „Datenschutzinformation für die Anforderung von Beratungskontakten“ aus.

Datum, Unterschrift

*SIGNAL IDUNA Allgemeine Versicherung AG, Hauptverwaltung Dortmund, Joseph-Scherer-Straße 3, 44139 Dortmund, Telefon 0231 135-0, Hauptverwaltung Hamburg, Neue Rabenstraße 15-19, 20354 Hamburg, Telefon 040 4124-0

SIGNAL IDUNA Gruppe

Hauptverwaltung Dortmund
Joseph-Scherer-Straße 3
44139 Dortmund
Telefon 0231 135-0
Fax 0231 135-4638

Hauptverwaltung Hamburg
Neue Rabenstraße 15-19
20354 Hamburg
Telefon 040 4124-0
Fax 040 4124-2958

info@signal-iduna.de
www.signal-iduna.de

4700310 Sep20

Einfach
Sie und
Ihr Auto
versichern:
Das war noch nie
so einfach.

Einfach gut geschützt im Schadenfall.

Mit einer Autoversicherung der SIGNAL IDUNA Gruppe ist eines ganz sicher: Im Schadenfall bekommen Sie jederzeit erstklassige Leistungen und optimalen Service. Und das zu Top-Konditionen – mit unseren Individualtarifen versichern Sie Ihr Fahrzeug genau so, wie Sie es sich wünschen.

Sie entscheiden, was Sie und Ihr Auto brauchen.

Mit der Wahl zwischen Basis oder Premium finden Sie immer die passende Versicherungsmöglichkeit. Mit unseren Kfz-Bausteinen erweitern Sie den Schutz nach Ihren Vorstellungen – etwa um einen Schutzbrief.

Einfach rundum gut versichert.

- ✓ Kfz-Haftpflichtversicherung
- ✓ Kaskoversicherung
- ✓ Schutzbrief
- ✓ Auslandsschadenschutz
- ✓ Rabattschutz
- ✓ GAP-Deckung für geleaste Fahrzeuge
- ✓ Fahrer- und Personenschutz

Einfach passend: unsere Beitragsberechnung.

Für die Beitragsberechnung berücksichtigen wir Fakten wie Ihren Wohnort, den Fahrzeugtyp, die Anzahl der Fahrer und die Anzahl der schadenfreien Jahre.



Berechnen Sie Ihren günstigsten Beitrag: einfach **Code scannen** oder unter signal-iduna.de/auto-rechner



Das sind wahre Highlights:

- ✓ Mallorca-Police
- ✓ Verzicht auf den Einwand der groben Fahrlässigkeit
- ✓ Neuwertentschädigung bis zu 36 Monate möglich
- ✓ Wildschadenklausel – erweitert auf alle Tiere
- ✓ Entschädigung bei Tierbiss erweitert auf Folgeschäden
- ✓ Sonderzubehör unbegrenzt mitversichert
- ✓ Genereller Verzicht auf den Abzug „neu für alt“
- ✓ Eigenschäden bis 50.000 Euro je Versicherungsjahr (Selbstbeteiligung 500 Euro) mitversichert
- ✓ Einschluss von Schäden durch Dachlawinen
- ✓ Erweiterte Leistungen für Pkw mit E-Kennzeichen
- ✓ Autoschutzpaket u.a. mit:
 - Schutz nach einem Cyber- oder Hackerangriff
 - Schlösseraustausch bei Schlüsselverlust
 - Smart-Repair für Kleinschäden

Bei bzw. nach Totalschaden:

- ✓ bis zu 36 Monate Neuwertentschädigung für Neuwagen bzw. Kaufwertentschädigung für Gebrauchtwagen
- ✓ Übernahme der Entsorgungskosten
- ✓ Übernahme der Überführungs- und Anmeldekosten für Ihren fabrikneuen Pkw
- ✓ Totalschadenschutzpaket mit Mietwagen, Gebrauchtwagencheck, Taxifahrt und Ab- und Anmeldekostenerstattung möglich

Fordern Sie Ihr persönliches Angebot an!

Lassen Sie sich kostenlos persönlich beraten. Gemeinsam mit Ihnen finden wir das beste und günstigste Produkt für Sie. Schicken Sie dafür die Karte rechts an die Adresse, die Sie auf der Rückseite dieser Informationsbroschüre finden. Oder rufen Sie uns an, um einen Gesprächstermin zu vereinbaren.

Persönliche Angaben	
Name, Vorname	<input type="text"/>
Straße, Hausnr.	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/> Telefon <input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Pkw-Führerschein seit	<input type="text"/>
Öffentlicher Dienst	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Jetzige Tätigkeit	<input type="text"/>
Arbeitgeber	<input type="text"/>

Angaben zum Fahrzeug und seiner Nutzung	
<input type="checkbox"/> Pkw	Kennzeichen <input type="text"/>
Fahrzeughersteller	<input type="text"/>
HSN (Herstellerschlüsselnr. It. Zulassungsbescheinigung Teil I, Feld 2.1)	<input type="text"/>
TSN (Typschlüsselnr. It. Zulassungsbescheinigung Teil I, Feld 2.2)	<input type="text"/>
Fahrzeugstärke	<input type="text"/> kW
PLZ, Wohnort des Halters	<input type="text"/>
Das Fahrzeug wird/wurde erstmals zugelassen am	<input type="text"/>
Das Fahrzeug wird/wurde letztmals auf mich zugelassen am	<input type="text"/>
Jährliche Fahrleistung	<input type="text"/> km
Wiederbeschaffungswert größer als 150.000 €	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Das Fahrzeug ist	<input type="checkbox"/> eigenfinanziert <input type="checkbox"/> geleast <input type="checkbox"/> kreditfinanziert
Garage/Sammelgarage	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Das Fahrzeug wird gefahren von	<input type="checkbox"/> einem Fahrer <input type="checkbox"/> zwei Fahrern <input type="checkbox"/> drei und mehr Fahrern
Das Fahrzeug wird genutzt	<input type="checkbox"/> nur privat (auch Weg zur Arbeit) <input type="checkbox"/> privat und geschäftlich
	<input type="checkbox"/> gewerblich (auch gelegentliche Pflegedienst-, Kurierdienst- und Auslieferungsfahrten)
Der älteste Fahrer ist geboren am	<input type="text"/>
Der jüngste Fahrer ist geboren am	<input type="text"/>
Der jüngste Fahrer nimmt/nahm am Begleiteten Fahren teil	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein