

# Angebotschein Zurich Connect

## Auto-/Motorradversicherung

Sparen Sie mit uns und senden Sie den ausgefüllten Angebotschein  
entweder per Fax oder auf dem Postweg zurück.  
Wir stellen Ihnen kostenlos Ihre persönliche Offerte zu.

Bitte ausfüllen und faxen: **0800 857 858**

Bei Fragen: Telefon **0848 890 190**

### Ihre persönlichen Angaben (bitte zwingend ausfüllen)

Frau  Herr

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Strasse/Nr. \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Zivilstand  ledig  verheiratet Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Führerausweis seit \_\_\_\_\_

Nationalität  CH  andere \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

in der Schweiz seit (Jahr) \_\_\_\_\_ Ausländerausweis \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

### Angaben über das zu versichernde Fahrzeug (bitte zwingend ausfüllen)

Kontrollschild-Nr. \_\_\_\_\_

Art des Fahrzeuges \_\_\_\_\_

Marke, Typ \_\_\_\_\_

Typenschein (falls vorhanden) \_\_\_\_\_

Hubraum \_\_\_\_\_

Katalogpreis CHF \_\_\_\_\_

Zubehör CHF \_\_\_\_\_

1. Inverkehrsetzung \_\_\_\_\_

Leasing  ja  nein Leasingfirma \_\_\_\_\_

### Wer fährt das Fahrzeug am häufigsten?

ich selbst

andere Person (dann bitte ausfüllen)  Frau  Herr

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Zivilstand  ledig  verheiratet

Nationalität  CH  andere, Nationalität \_\_\_\_\_

in der Schweiz seit (Jahr) \_\_\_\_\_

Ausländerausweis \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Führerausweis seit \_\_\_\_\_

### Verwendungszweck (Mehrfachnennungen möglich)

vorwiegend private Fahrten  vorwiegend geschäftliche Fahrten Fahrleistung (km pro Jahr) \_\_\_\_\_ Nur Lenker über 25 Jahren  ja  nein

### Garage (Mehrfachnennungen möglich)

Garage am  Wohnort  Arbeitsplatz

### Gewünschter Versicherungsumfang

Versicherungsbeginn \_\_\_\_\_

Haftpflicht  Reiseeffekten bis CHF 2'000 (mitgeführte Sachen)

Teilkasko\*  Selbstbehalt CHF 200  Parkschaden bis CHF 1'000 (Fahrzeugalter max. 10 Jahre)

Kollisionskasko\*  Selbstbehalt CHF 0  Parkschaden unbegrenzt (Fahrzeugalter max. 3 Jahre)

Bonuschutz  Help Point Plus\*\*  Insassen-Unfall (Tod, Invalidität, Heilungskosten, Taggeld)

### Schäden in den letzten 5 Jahren

Durch Sie oder regelmässige Lenker Ihrer Fahrzeuge verursacht

	Anzahl	Betrag
<input type="radio"/> keine Schäden	_____	_____
<input type="radio"/> Haftpflicht	_____	_____
<input type="radio"/> Teilkasko	_____	_____
<input type="radio"/> Diebstahl	_____	_____
<input type="radio"/> Kollisionskasko	_____	_____

\* Teilkasko + Kollisionskasko = Vollkasko. Die Teilkasko beinhaltet Diebstahl, Feuer, Elementar, Vandalismus, Glas, Tierschäden, Marderschäden.

\*\* Mit Help Point Plus erhalten Sie 10% Rabatt auf die Kaskoprämien. Sie verpflichten sich im Schadenfall, dass Sie die Reparatur in einer unserer Vertragsgaragen vornehmen.