

Ja, ich möchte kontaktiert werden und ein individuelles Angebot zur KFZ-Versicherung erhalten.

## Persönliche Angaben

Privatperson                      juristische Person (Firma)  
Berufsgruppe:                      Beamter / Angestellter ÖD                      Privatwirtschaft  
Name, Vorname:  
Adresse:  
Telefonnummer:  
E-Mail-Adresse:

## Wann sind Sie am besten zu erreichen:

Wochentag:                                      Uhrzeit:

## Eckdaten Fahrzeug und Versicherung

Herstellerschlüsselnummer (HSN)\*:

Typschlüsselnummer (TSN)\*:

\*Diese finden Sie auf dem Fahrzeugschein unter dem Punkt 2.1 und 2.2

Datum der Erstzulassung Ihres Fahrzeugs\*

\*Diese finden Sie auf dem Fahrzeugschein unter B

**Aktuelle Schadenfreiheitsklasse:**    Haftpflicht SF                                      Vollkasko SF

### Jährl. km-Laufleistung:

**Versicherungsumfang**                      Haftpflicht                      Teilkasko                      Vollkasko

**Fahrerkreis**                                      Versicherungsnehmer & Partner                      Familienmitglieder

beliebige Fahrer zwischen dem angegebenen jüngsten und ältesten Fahrer

**Geburtsdatum jüngster Fahrer**

**Geburtsdatum ältester Fahrer**

**Nutzung:**                                      Privat                                      Freiberufler                                      Gewerblich

**Zahlweise**                                      jährlich                                      halbjährlich                                      vierteljährlich                                      monatlich

## Einverständniserklärung zur Kontaktaufnahme

Ich bin damit einverstanden, dass die in diesem Angebotsabruf gemachten Angaben zum Zweck der Beratung und Information (Angebotserstellung) im Rahmen der KFZ-Versicherung an die Mitarbeiter der EDER Versicherungsvermittlungs GmbH weitergegeben werden und dort zu diesem Zweck gespeichert und verarbeitet werden. Eine weitere Verwendung meiner Daten findet nicht statt.

Ich erkläre mich damit einverstanden von den Mitarbeitern der EDER Versicherungsvermittlungs GmbH unter der angegebenen Telefonnummer und E-Mail-Adresse zum Zweck der Angebotserstellung einer KFZ-Versicherung kontaktiert zu werden. Die Einwilligung ist freiwillig und unabhängig von bestehenden oder künftigen Vertragsverhältnissen mit dem Autohaus oder der EDER Versicherungsvermittlungs GmbH erteilt worden und kann jederzeit widerrufen werden.

Ort    Datum    Unterschrift

**Bitte senden Sie uns den ausgefüllten und unterschriebenen Angebotsabruf per Mail, per FAX oder per Post an:**