



**Darum kümmert sich  
mein Vertrauensmann!**  
Mit der günstigen Kfz-Versicherung der LVM.

LVM-Versicherungsagentur

**Michael Iske**

Korbacher Str. 20

34508 Willingen (Upland)

Telefon 05632 5264

Mail [info@iske.lvm.de](mailto:info@iske.lvm.de)

[www.agentur.lvm.de/iske](http://www.agentur.lvm.de/iske)

**LVM**  
VERSICHERUNG

# Ja, ich wünsche ein unverbindliches Angebot zur LVM-Autoversicherung!

## Angaben zum PKW

Hersteller-Nummer (laut Kfz-Schein Ziffer 2 oder Zulassungs-Bescheinigung Teil 1, Ziffer 2.1)

Typenschlüssel-Nummer (laut Kfz-Schein Ziffer 3 oder Zulassungs-Bescheinigung Teil 1, Ziffer 2.2)

Amtliches Kennzeichen

Erstzulassung (Monat/Jahr) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Erwerb des Autos (Monat/Jahr) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

jährliche Fahrleistung (Kilometer)

SF-Klasse in Haftpflicht (schadenfrei gefahrene Jahre)

SF-Klasse in Vollkasko (schadenfrei gefahrene Jahre)

Bisher versichert bei

Versicherungsschein-Nummer

## Gewünschter Versicherungsschutz

LVM-AutoPli (Haftpflichtversicherung inklusive Komplett-Schutzbrief)

### Vollkasko (inkl. Teilkasko)

- mit 300/150 Euro Selbstbeteiligung  
 mit 500/150 Euro Selbstbeteiligung  
 andere Selbstbeteiligung \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### Teilkasko

- ohne Selbstbeteiligung  mit 150 Euro Selbstbeteiligung

LVM-AuslandPli

LVM-FahrerKasko

LVM-RabattSchutz

### Zweitfahrzeug-Zulassung

Erstfahrzeug ist LVM versichert Amtl. Kennzeichen \_\_\_\_\_

### Gewünschte Zahlung

- jährlich  halbjährlich  
 vierteljährlich  monatlich (nur mit Bankeinzug)

### Zahlungsweg

- Selbstzahler  
 Lastschrift

## Fahrzeughalter

- Versicherungsnehmer  Ehe-/Lebenspartner  Kind  
 Behindertes Familienmitglied  Juristische Person  Firma  
 Leasinggeber  Sonstige Person  
 Werksangehöriger von Kfz-Herstellern

## Fahrer des PKW

Versicherungsnehmer/in

Name, Vorname

Geburtsdatum

Ehe-/Lebenspartner

Name, Vorname

Geburtsdatum

Kind  hat die Fahrausbildung „Begleitetes Fahren“

Name, Vorname

Geburtsdatum

Andere Fahrer

Name, Vorname

Geburtsdatum

Das Fahrzeug wird von beliebigen Fahrern genutzt:

Alter der/des ältesten Fahrer/in

Alter der/des jüngsten Fahrer/in

## Fahrzeugnutzung

- privat  gewerblich  freiberuflich  Mischnutzung

## Selbstgenutztes Wohneigentum (WE)

- 1-2-Familienhaus  Mehrfamilienhaus  
 Eigentumswohnung  WE ist LVM-versichert

## Nächtlicher Abstellplatz

- Einzel-/Doppelgarage  Carport  
 Betriebs-/Privatgrundstück  Tief-/Sammelgarage  
 Parkhaus  Straßenrand

## Berufliche Tätigkeit

- Arbeiter  Rentner  Facharbeiter  Pensionär  
 Angestellter  Beamter/öffentlicher Dienst  
 Leitender Angestellter  Beamter auf Lebenszeit  
 Student  Freiberufler  
 Auszubildender  Selbstständiger  
 Schüler  Grundwehrdienstleistender  
 nicht berufstätig/Hausfrau  Zivildienstleistender

## Tarif

- Normaltarif  Landwirt  
 Beamter/öffentlicher Dienst  Beamter auf Lebenszeit  
 Dienstleister (Mitarbeiter von Kreditinstituten, Energie-Versorgungsunternehmen, Krankenhäusern, Kurkliniken, sowie Wohnungsbauunternehmen, die sich zu 50 Prozent in öffentlicher Hand befinden)

Geben Sie die ausgefüllte Angebotsanforderung bei uns ab. Sie erhalten dann ein kostenloses und unverbindliches Angebot.

Die hier erhobenen Daten verarbeiten wir ausschließlich zur Erstellung eines unverbindlichen Angebotes. Weitere Informationen zum Datenschutz unter anderem zu Ihren Rechten sowie die Speicherdauer Ihrer Daten erhalten Sie unter [www.lvm.de/datenschutz](http://www.lvm.de/datenschutz).

Ich bin damit einverstanden, dass Sie zu diesem Angebot telefonisch oder per E-Mail Kontakt mit mir aufnehmen. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

## Absender

Name, Vorname

Straße, Nummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Unterschrift