



## KFZ-Versicherung

Der europäische Versicherungsmarkt erlaubt den Kfz-Versicherern, ihre Tarif- und Versicherungsbedingungen im Rahmen der gesetzlichen Schutzbestimmungen frei zu gestalten.

Für den Autofahrer hat das Vor- und Nachteile. Jede Gesellschaft hat eigene Spielregeln, diese bestimmen den Preis.

### Die Analyse der Stiftung Warentest bringt Licht in den Tarifdschungel.

Für Neuabschlüsse von überwiegend privat genutzten Pkw werden unter den Versicherungsgesellschaften, die sich an unserer Untersuchung beteiligt haben, neben günstigen Haftpflichtversicherern auch günstige Kaskoversicherer für Ihr Fahrzeug ermittelt. Tarife für die gewerbliche Nutzung, Lkw, Wohnmobile und erstmalig zu versichernde Zweitwagen können wir leider nicht berechnen.

### So machen Sie mit:

- Bitte beachten Sie, dass die Auswertung auf Ihren Vorgaben basiert und genaue Angaben aufgrund der Tarifvielfalt sehr wichtig sind. Wir behandeln Ihre Angaben selbstverständlich streng vertraulich. Sie erhalten dann von uns die für Sie passenden Anbieter in Haftpflicht, in Haftpflicht plus Teilkasko sowie Haftpflicht plus Vollkasko. Bitte beachten Sie, dass wir nur Auswertungen zu Fahrzeugen vornehmen können, die bereits im aktuellen Typklassenverzeichnis registriert sind.
- In den Teilnahmebogen tragen Sie bitte zuerst die Angaben zum Fahrzeug ein. Die vierstellige Herstellerschlüsselnummer finden Sie in Ihrem Fahrzeugschein unter zu 2 oder 2.1. Die Typschlüsselnummer besteht aus den ersten drei Zeichen von zu 3 oder 2.2. Sollten Sie keine Angaben finden, geben Sie bitte eine genaue Beschreibung des Fahrzeugs (Kombi, Stufenheck, Sondermodell oder Ähnliches).
- Für die Auswertungen benötigen wir Ihre individuelle Schadenfreiheitsklasse, diese finden Sie in Ihrer Beitragsrechnung. Bitte geben Sie nicht den Prozentsatz an, da dieser von Versicherung zu Versicherung unterschiedlich sein kann. Sollten sie noch keine Beitragsrechnung für 2011 erhalten haben, errechnet sich die Schadenfreiheitsklasse (SF) wie folgt:

SF 2010 + 1 schadenfreies Jahr (kein Unfall) = SF 2011.

Beispiel: 2010: SF 13, dann in 2011: SF 14.

Sollten Sie bisher noch kein Fahrzeug versichert haben, nehmen Sie bitte folgende Schadensfreiheitsklasse (SF):

- Sie besitzen Ihren Führerschein noch keine drei Jahre. Sie erhalten die Klasse 0.
- Sie besitzen Ihren Führerschein schon seit drei Jahren. Sie erhalten die SF 1/2.

- Bitte füllen Sie den Teilnahmebogen vollständig und gut leserlich aus und erteilen uns eine einmalige Einzugsermächtigung über 16 Euro. Senden Sie den Kupon an:

**Stiftung Warentest**  
**Analyse Kfz-Versicherung**  
**10773 Berlin**  
**oder an die Fax-Nr. 0 30/26 31 24 88**

- Die Auswertung dauert ca. eine Woche
- Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt.
- Bei Rückfragen erreichen Sie uns unter 0 30/26 31 22 44 oder 0 30/26 31 21 21.

### Folgende Versicherer nehmen an unserer Auswertung nicht teil:

AachenMünchner, Adler, AdmiralDirekt, Allianz Gruppe, Asstel, Bayerischer Versicherungsverband, DirectLine, Ergo, Feuerversicherungsgesellschaft, Generali, Helvetia, Itzehoer, Janitos, Lippische Landes-Brandversicherungsanstalt, LVM, Mannheimer, Nationale Suisse, Öffentliche Versicherung Braunschweig, Öffentliche Versicherung Oldenburg, ÖSA, Provinzial Rheinland, Saarland, Signal Iduna, S direkt, SV Sachsen, SV Stuttgart, VGH, Württembergische.

Wir ermitteln für Sie günstige Tarife in Haftpflicht und Kasko für Ihren überwiegend privat genutzten Pkw.

**Die Analyse kostet 16 Euro je Auswertung.**

## Angaben zum Fahrzeug (aus dem Kraftfahrzeugschein oder -brief)

<b>Marke/Hersteller</b> _____	<b>Motorleistung in kW</b> _____	<b>Erstzulassung</b> (Tag/Monat/Jahr) _____
<b>Typ</b> _____	<b>Herstellerschlüsselnummer</b> (4-stellig unter „zu 2“ oder „2.1“) _____	<b>Erstbesitz:</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Neuwert in Euro</b> _____	<b>Typschlüsselnummer</b> (die ersten 3 Zeichen unter „zu 3“ oder „2.2“) _____	<b>Zulassung des Kfz auf den Fahrzeughalter</b> (Tag/Monat/Jahr) _____
<b>Postleitzahl und Wohnort</b> des Fahrzeughalters _____	<b>Jahreslaufleistung</b> (in km) _____	<b>Finanzierung:</b> <input type="checkbox"/> Eigen <input type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/> Kredit

## Angaben zum Versicherungsschutz (aus der Beitragsrechnung)

Schadenfreiheitsklasse im Jahr 2011 <b>Schadenfreiheitsklasse für Haftpflicht:</b> SF _____ (z. B. SF3) Wichtig: SF-Klasse angeben, nicht Rabatt in Prozent! <b>Schadenfreiheitsklasse für Vollkasko:</b> SF _____ (z. B. SF3) Wichtig: SF-Klasse angeben, nicht Rabatt in Prozent! <b>Tarif:</b> <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Öffentlicher Dienst <input type="checkbox"/> Landwirtschaft <b>Werkstattbindung in Kasko:</b> <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, wenn möglich <b>Erweiterter Wildschaden:</b> <input type="checkbox"/> Egal <input type="checkbox"/> Ja <b>Rabattschutz:<sup>1)</sup></b> <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<b>Gewünschte Selbstbeteiligungen</b> (andere Varianten leider nicht möglich): <b>Vollkasko:</b> <input type="checkbox"/> 300 Euro <input type="checkbox"/> 500 Euro <b>Teilkasko:</b> <input type="checkbox"/> Ohne Selbstbeteiligung <input type="checkbox"/> 150 Euro <input type="checkbox"/> 300 Euro <input type="checkbox"/> 500 Euro <b>Wenn möglich mit Schutzbriefleistung:</b> <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <b>Auch Internettarife:</b> <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <b>Leistung bei grober Fahrlässigkeit:<sup>2)</sup></b> <input type="checkbox"/> Egal <input type="checkbox"/> Ja <b>Neuwertentschädigung (Neuwagen):</b> <input type="checkbox"/> Egal <input type="checkbox"/> Mind. 12 Monate
--	---

1) Bitte beachten Sie, dass die meisten Tarife den Rabattschutz erst ab Schadenfreiheitsklasse 5 anbieten. 2) Ausgenommen sind Diebstahl, Alkoholgenuss u. a.

## Persönliche Angaben (des Versicherungsnehmers)

<b>Bisher versichert bei:</b> _____ seit _____ Jahren <b>Fahrzeughalter:</b> <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Behindertes Kind <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Andere Person <b>Geburtsdatum:</b> (Tag/Monat/Jahr): _____ <b>Führerscheinwerb:</b> (Tag/Monat/Jahr): _____ <b>Geschlecht:</b> <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Männlich <b>Verheiratet:</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <b>Sofern Kinder</b> (unter 18 Jahre): Alter des jüngsten Kindes: _____ Jahre Alter des ältesten Kindes: _____ Jahre	<b>Berufsstellung:</b> (z. B. Angestellter, Beamter, Azubi) _____ <b>Derzeit ausgeübter Beruf:</b> _____ <b>Arbeitgeber/Branche:</b> _____ <b>Fahrerkreis:</b> (Mehrfachnennung möglich) <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Andere Fahrer <b>Alter der bis zu zwei jüngsten Fahrer(innen):</b> _____ Teilgenommen am: _____ Geburtsdatum _____ Geschlecht _____ begleiteten Fahren <input type="checkbox"/> Ja Geburtsdatum _____ Geschlecht _____ begleiteten Fahren <input type="checkbox"/> Ja <b>Alter des ältesten Fahrers:</b> _____ Jahre	<b>Bahncard vorhanden:</b> _____ (Umweltkarte, Jobticket, Bahncard o. Ä.) <b>Nächtlicher Abstellplatz:</b> _____ (z. B. abschließb. Garage, Carport, Straße) <b>Wohnigentum mit Eigennutzung:</b> <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja: <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus/Reihenhaus <b>Wohngebäudeversicherung bei:</b> _____ <b>Weiterer Pkw vorhanden:</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <b>Versichert bei:</b> _____
---	--	---

## Absenderangaben (Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name, Vorname _____	Telefon tagsüber (für eventuelle Rückfragen) _____
Anschrift _____	

## Zahlungsart (Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

Die Analyse kostet 16 Euro je Auswertung.

Ich zahle per Bankeinzug  Ich zahle per Kreditkarte (Visa-Card oder MasterCard)

Kreditinstitut _____	Kreditkarteninstitut _____
Kontonummer _____	Kreditkartennummer (16-stellig) _____
Bankleitzahl _____	Kreditkarte gültig bis (Monat/Jahr) _____
Kontoinhaber (falls abweichend) _____	Kartenprüfnummer* _____ Kreditkarteninhaber _____
Ort, Datum _____	Unterschrift _____ * Die letzten drei Ziffern im Unterschriftfeld auf der Kartenrückseite

Füllen Sie den Kupon aus und senden Sie ihn an: Stiftung Warentest, „Analyse Kfz-Versicherung“, 10773 Berlin, oder per Fax an: 0 30/26 31 24 88