

# Wechseln Sie jetzt zu HDI!



Vorfahrt für günstige  
Kfz-Tarife

■ **Wechseln Sie jetzt zur HDI Autoversicherung**

Als **bvdtf-Mitglied oder dessen Familienangehörige** erhalten Sie besonders günstige Beiträge und Sondertarife in der HDI Autoversicherung.

■ **Die Versicherung zu wechseln ist leichter als man denkt!**

- Eine problemlose Kündigung Ihrer bisherigen Versicherung ist bis zum 30.11. möglich
- Sonderkündigungsrecht bei Beitragserhöhung innerhalb eines Monats nach Erhalt der Rechnung
- Kündigung bei jedem Fahrzeugwechsel oder im Schadensfall möglich

■ **Unser Versprechen an Sie: Erstklassiger Service**

Mit HDI profitieren Sie gleich doppelt, denn neben unseren günstigen Preisen genießen Sie die Sicherheit und den Service eines großen Versicherers. Ob Panne oder Unfall – wir bieten Ihnen schnelle und unbürokratische Hilfe im Schadensfall. Und das 24 Stunden am Tag. Sie können sich auf uns verlassen – wir handeln stets fair, kompetent und zuverlässig.

**Stichwort nennen:**  
„bvdtf“

**Jetzt Angebot anfordern:**

Einfach Coupon auf der folgenden Seite ausfüllen und mailen. Oder ausdrucken und faxen. Oder anrufen.

**HDI**  
**Niederlassung Düsseldorf**  
Am Schönenkamp 45  
40599 Düsseldorf

**Telefon 0211-7482-155**  
**Telefax 0211-7482-439**

Stichwort:  
"bvdff"

# Machen Sie hier den Beitragstest

Einfach Coupon ausfüllen und mailen. Oder ausdrucken und faxen. Sie erhalten dann in Kürze Ihr unverbindliches Vergleichsangebot.

Telefon 0211-7482-155  
Telefax 0211-7482-439

HDI  
Niederlassung Düsseldorf  
Am Schönenkamp 45  
40599 Düsseldorf

Absender: VPG 1503 Orga 4445120

<input type="checkbox"/> Frau		
<input type="checkbox"/> Herr	Vorname/Name	
Straße/Hausnummer oder Postfach		
PLZ	Ort	
Telefon tagsüber		Telefon abends
E-Mail-Adresse		
Geb.-Datum	Familienstand	Staatsangehörigkeit
Berufliche Tätigkeit	Arbeitgeber/Branche	
<input type="checkbox"/> Beamter auf Lebenszeit/ Berufssoldat/Berufsrichter	<input type="checkbox"/> Öffentl. Dienst	Kundennummer (falls vorhanden)
<b>Gilt nicht für Privatpersonen</b>		
Ist das Fahrzeug vom Finanzamt als Betriebsausgabe anerkannt?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Liegt eine betriebliche Nutzung von mindestens 50 % vor?*		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
*gemessen an der jährlichen Fahrleistung		

**Ja, ich möchte Geld sparen! Bitte senden Sie mir unverbindlich ein Angebot zur HDI Kraftfahrtversicherung.**

Ihre Daten werden nur für Zwecke der Angebotserstellung verwendet.

## Ihre Fahrzeugdaten

Pkw  Kraftrad  Campingfahrzeug  Wohnwagenanhänger

Kennzeichen \_\_\_\_\_ PLZ des Fahrzeughalters \_\_\_\_\_

Adresse des Fahrzeughalters (Ort, Straße) \_\_\_\_\_

Saisonkennzeichen Länge der Saison (z.B. 04-10) \_\_\_\_\_

Monat und Jahr der Erstzulassung \_\_\_\_\_ Monat und Jahr der Zulassung auf Sie/den Halter \_\_\_\_\_

Hersteller \_\_\_\_\_ Typ \_\_\_\_\_

Schlüssel-Nr. (lt. Kfz-Schein Ziffern 2+3) oder Zulassungs-Bescheinigung (Ziffern 2.1+2.2) \_\_\_\_\_

kW oder PS \_\_\_\_\_ Hubraum in cm<sup>3</sup> \_\_\_\_\_ Höchstgeschwindigkeit in km/h \_\_\_\_\_

Versicherungsnehmer und Halter sind identisch bzw. sind Ehe-/Lebenspartner in häuslicher

Gemeinschaft?  ja  nein, Verhältnis zum Antragsteller (z.B. Kind) \_\_\_\_\_

## Zusätzliche Merkmale

Das Fahrzeug steht nachts in einer abschließbaren Einzel- oder Doppelgarage

Sind Sie oder Ihr (Ehe-)Partner Eigentümer ...

... einer ständig selbst genutzten Eigentumswohnung im Inland?

... eines ständig selbst genutzten Ein- oder Zweifamilienhauses im Inland?

Haben Sie oder Ihr (Ehe-)Partner eine Wohngebäude-Versicherung bei HDI?

ja Versicherungs-Nr. \_\_\_\_\_

Fahrleistung pro Jahr in km \_\_\_\_\_ aktueller km-Stand \_\_\_\_\_

## Wer fährt das Fahrzeug? (Bitte alle Fahrer angeben)

Antragsteller  (Ehe-)Partner  weitere Personen Alter der/des ältesten Fahrer/innen \_\_\_\_\_

Fahrer unter 23 Jahren (bei Krafträdern unter 29 Jahren)?

nein  ja, bitte folgende Angaben:

Geburtsdatum des jüngsten männl. Fahrers \_\_\_\_\_ Geburtsdatum der jüngsten Fahrerin \_\_\_\_\_

Besteht bereits für Sie/(Ehe-)Partner/Kinder/Eltern ein Pkw-Vertrag bei HDI?  ja

Lebt in Ihrem Haushalt ein Kind?  ja Alter des ältesten Kindes \_\_\_\_\_  nein

Führerschein/Klasse \_\_\_\_\_ wurde ausgestellt am \_\_\_\_\_

**Außerdem interessiere ich mich für**

- |  |  |   |   |   |
|--|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Haftpflichtversicherung | <input type="checkbox"/> Hausratversicherung | <input type="checkbox"/> Wohngebäude-Versicherung | <input type="checkbox"/> Rechtsschutzversicherung | <input type="checkbox"/> Unfallversicherung |
| <input type="checkbox"/> Lebensversicherung      | <input type="checkbox"/> Riester-Rente       | <input type="checkbox"/> Berufsunfähigkeitsrente  | <input type="checkbox"/> Rentenversicherung       | <input type="checkbox"/> Sonstiges _____    |

## Versicherungsdaten

	Haftpflicht	Vollkasko
Schadenfreiheitsklasse (SF) im laufenden Jahr	SF	SF
Beitragsatz in Prozent	%	%
Anzahl der Schäden im laufenden Jahr?		

Bei welcher Gesellschaft sind Sie zurzeit versichert? \_\_\_\_\_

Das zu versichernde Fahrzeug soll als Zweitfahrzeug versichert werden.

Das zu versichernde Fahrzeug ist ein Leasingfahrzeug.

## Gewünschter Versicherungsumfang mit/ohne Selbstbeteiligung (SB)

**Kfz-Haftpflicht** 100 Mio. EUR pauschal, für Personen, Sach- und Vermögensschäden. Bei Personenschäden auf max. 15 Mio. EUR je geschädigte Person begrenzt.

**inkl. mobil plus** (Schutzbrief) für 6,66 EUR im Jahr

**Teilkasko (TK)** mit SB  150,- EUR  ohne SB

**Vollkasko (VK)** mit SB  150,- EUR  300,- EUR  500,- EUR  1.000,- EUR  
inkl. TK mit  150,- EUR  analog VK-SB  ohne SB

**Kasko-Service**  ja  nein

Bei Kasko-Service überlassen Sie HDI bei jedem Kasko-Schadensfall die Auswahl der Reparaturwerkstatt. Dadurch ergeben sich Kostenvorteile, die wir in Form eines besonders günstigen Tarifes an Sie weitergeben. **Sie sparen dabei 15 %.**

**Rabattschutz für Personenkraftwagen**  ja  nein

Der Rabattschutz bewahrt Sie ab SF 4 nach einem Schaden vor der Rückstufung Ihrer Schadenfreiheitsklasse. Pro Kalenderjahr ist ein Schaden frei. **Gegen einen Zuschlag von 15 % können Sie diesen Rabattschutz (unter bestimmten Voraussetzungen) in Ihre Kfz-Versicherung einschließen.**

**GAP-Deckung bei geleasteten Pkw**  ja  nein

Die GAP-Deckung ersetzt nach Totalverlust oder Totalschaden den Differenzbetrag zwischen Ablösewert des Leasingvertrages und Wiederbeschaffungswert des Fahrzeuges.

**Gegen einen Zuschlag von 11,1 % bieten wir Ihnen in der Vollkaskoversicherung diese GAP-Deckung an.**

## Zahlungsperiode

12 Monate  6 Monate  3 Monate

3 Monate mit monatlicher Abbuchung vom Konto

Die Hauptfälligkeit des Vertrages ist der 01.01. eines jeden Jahres.

## Zahlungsart

Die Beitragszahlung erfolgt per  Lastschrift  Überweisung

## Zusätzliche Angaben

Neupreis des Fahrzeuges \_\_\_\_\_ EUR Kaufpreis (Zeitwert) des Fahrzeuges \_\_\_\_\_ EUR

Wert der nachträglich eingebauten Fahrzeug- und Zubehörteile \_\_\_\_\_ EUR

**Zusätzlich wünsche ich Unterlagen für die Zulassung** (Antrag/Versicherungsbestätigung)