

Änderungsmitteilung KFZ- Versicherung 01.01.2026



Krischer & Partner GmbH
Versicherungsmakler
Yorckstraße 22
93049 Regensburg

Tel.: 0941 / 2 97 62 10
Fax: 0941 / 2 97 62 22
E-Mail: info@krischer-partner.de
Web: www.krischer-partner.de

A Notwendige Angaben – vollständig ausfüllen

Wünschen Sie eine Neuberechnung Ihres KFZ-Vertrages, füllen Sie bitte unbedingt Teil A aus.

Name, Vorname

Kennzeichen

Aktueller Tachostand

→ Die folgenden Angaben sind nur bei Änderung notwendig

B Änderung Deckungsumfang und Zahlweise

Jährliche Fahrleistung

bis 6 T km bis 15 T km
bis 10 T km bis 20 T km

Oder genaue Angabe:

_____ T km

Vollkasko

mit 150 € Selbstbeteiligung
mit 300 € Selbstbeteiligung
mit 500 € Selbstbeteiligung
mit 750 € Selbstbeteiligung
mit 1.000 € Selbstbeteiligung

Teilkasko

ohne Selbstbeteiligung
mit 150 € Selbstbeteiligung
mit 300 € Selbstbeteiligung
mit 500 € Selbstbeteiligung
mit 750 € Selbstbeteiligung
Keine Kaskoversicherung gewünscht

Fahrer

Geburtsdatum jüngster Fahrer:

Geburtsdatum ältester Fahrer:

Einschluss Zusatzaufwand

Schutzbrief Rabattschutz Haftpflicht

Fahrerschutz Rabattschutz Haftpflicht und Kasko

Zahlweise

jährlich vierteljährlich
halbjährlich monatlich

Lastschrifteinzug (SEPA-Mandat)

Kontoinhaber: _____

DE _____