

Kfz-Versicherung – All-in

Entspannt unterwegs.

Dank Rundumschutz und bestem Service.

Sehr geehrte Damen und Herren,

wenn Sie bis zum 30.11.2026 Ihre Kfz-Versicherung wechseln, können Sie schon im nächsten Jahr von unseren hervorragenden Leistungen und attraktiven Preisen profitieren:

- Schutzbrief inklusive
- **Verkehrsopferschutz: Bis zu 1 Mio. EUR Schmerzensgeld bei einem Schaden durch Vorsatz oder Fahrerflucht**
- Bis zu 24 Monate Neuwertentschädigung in Vollkasko
- Bestands- und Updategarantie: Mitnahme der Leistungen des Vorversicherers sowie immer der aktuellste Versicherungsschutz von Helvetia
- Attraktive Zweitwagenregelung für Ehegatten/Partner und günstige Einstufung Ihrer Kinder

Nutzen Sie die Gelegenheit und fordern Sie bei uns ein unverbindliches Angebot an. Einfach die Fragen auf der Rückseite beantworten und an uns zurückschicken. Vereinbaren Sie einen individuellen Gesprächstermin mit uns!

Bezirksdirektion
Riegel OHG
Hauptstr. 46
67229 Großkarlbach
Tel.: +49 6238-920480
E-Mail: riegel.ohg@baloise-agentur.de

helvetia

Haftpflicht-, Teil- oder Vollkasko-Versicherung

Bezirksdirektion
Riegel OHG
Hauptstr. 46
67229 Großkarlbach
Tel.: +49 6238-920480

riegel.ohg@baloise-agentur.de

Meine persönlichen Angaben

Name, Vorname _____

Straße, Hausnr. ,PLZ, Ort _____

Telefon privat _____ Telefon geschäftlich _____

Geburtsdatum _____ Beruf _____

Beamter ○ Landwirt ○ öffentl. Dienst ○

Kind im Haushalt unter 16 Jahren Ja ○

Angaben zu meinem Fahrzeug

Fahrzeughersteller _____ Hersteller-Nr. lt. Kfz-Schein _____

Fahrzeugtyp _____ KW: _____ Typ-Nr. _____

Erstzulassung (MM/JJ) _____ lt. Kfz-Schein Zulassung auf mich (MM/JJ) _____

Weitere Angaben

Jahresfahrleistung (km) _____ Amtl. Kennzeichen _____

Wohngebäudeversicherung Ja ○ Nein ○

Nutzer

Geburtsdatum des jüngsten Nutzers: _____ Geburtsdatum des ältesten Nutzers: _____

oder Nur ich und mein Partner fahren das Fahrzeug: Ja ○ Nein ○ Geburtsdatum des Partners: _____

Leasingfahrzeug: Ja ○ Nein ○

Meine derzeitige Schadenfreiheitsklasse

Haftpflicht SF-Klasse: _____ Vollkasko SF-Klasse: _____

Ich wünsche folgenden Versicherungsschutz

Haftpflicht Vollkasko mit 150 EUR ○ 300 EUR ○ 500 EUR ○ Selbstbeteiligung

Teilkasko mit 0 EUR ○ 150 EUR ○ 300 EUR ○ Selbstbeteiligung

Prämienvorteil durch WerkstattService Premium (Werkstattbindung) Ja ○ Nein ○

Zahlungsweise

jährlich ○ halbjährlich ○ vierteljährlich ○ monatlich ○

Derzeitiger Betrag EUR _____ **Derzeitiger Versicherer** _____