



### Jetzt Frühbucher-Prämie sichern!

Entscheiden Sie sich bis 31.10.2020 für einen Wechsel Ihrer PKW-Versicherung zum 01.01.2021 bei der LVM und sichern Sie sich einen digitalen Einkaufsgutschein in Höhe von 30,- Euro.

Ihre LVM-Versicherungsagenturen

#### Michael Wiles

Goetheplatz 5  
32257 Bünde  
Telefon 05223 4911180  
info@wiles.lvm.de

#### Markus Harzendorf

Engerstraße 76  
32051 Herford  
Telefon 05221 9938888  
info@harzendorf.lvm.de

#### Daniel Abendroth

Bielefelder Straße 2  
32130 Enger  
Telefon 05224 9108922  
info@abendroth.lvm.de

#### Björn Wierzbinski

Lange Straße 10  
32139 Spenge  
Telefon 05225 3187  
info@wierzbinski.lvm.de

**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)

Antilichs Kennzeichen

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

jährliche Fahrleistung (Kilometer)

SF-Klasse in Haftpflicht (schadensfrei gefahrene Jahre)

SF-Klasse in Vollkasko (schadensfrei gefahrene Jahre)

Bisher versichert bei

Versicherungsschein-Nummer

## Gewünschter Versicherungsschutz

LVM-AutoPlus (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-AuslandPlus

LVM-FahrerKasko

LVM-RabattSchutz

Zweitfahrzeug-Zulassung

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

### Gewünschte Zahlung

- jährlich       halbjährlich  
 vierteljährlich       monatlich (nur mit Bankenzug)

### 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 des/des ältesten Fahrer/in

Alter des/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       Leitender Angestellter       Beamter/öffentlicher Dienst  
 Student       Freiberufler       Beamter auf Lebenszeit  
 Auszubildender       Selbstständiger  
 Schuler       Grundwehrdienstleistender  
 nicht berufstätig/Hausfrau       Zivildienstleistender

### Tarif

- Normaltarif       Landwirt  
 Beamter/öffentlicher Dienst       Beamter auf Lebenszeit  
 Dienstleister (Mitarbeiter von Kreditinstituten, Energie-Versorgungsunternehmen, Krankenhäusern, Kurkliniken, sowie Wohnungsbaunehmen, 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 erhobten 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