

Glücklich versichert mit der Autoversicherung smile.car



Wir sind die erste Autoversicherung, die Ihnen eine einzigartige Fairness-Garantie bietet:

- Kurze Vertrags- und Kündigungszeiten
- Kein Kleingedrucktes
- Keine versteckten Gebühren
- Günstige Prämien

Offert-Gutschein:

Prüfen Sie, wie viel Sie mit uns sparen. Senden Sie den ausgefüllten Offert-Gutschein ein und wir stellen Ihnen kostenlos eine persönliche Offerte zu. Wenn Sie Ihre Prämien auf www.smile-car.ch/offertberechnung direkt berechnen, profitieren Sie bei Vertragsabschluss von **10 % Internet-Rabatt**. Bei Fragen hilft Ihnen unser Service-Center unter **0844 848 444** gerne weiter.

Informationen zum Fahrzeughalter Herr Frau

Name/Vorname _____
Strasse/Nr. _____
PLZ/Ort _____
Nationalität CH andere _____
Aufenthaltsbewilligung B C
Geburtsdatum _____
E-Mail _____
Telefon (08.00 - 18.00 Uhr) _____
Anzahl Kinder (auch erwachsene) _____
Jahr der Fahrzeugprüfung _____

Häufigster Lenker des Fahrzeuges Herr Frau

(Nur ausfüllen, wenn der häufigste Lenker nicht der Fahrzeughalter ist.)

Name/Vorname _____
Strasse/Nr. _____
PLZ/Ort _____
Nationalität CH andere _____
Aufenthaltsbewilligung B C
Geburtsdatum _____
E-Mail _____
Telefon (08.00 - 18.00 Uhr) _____
Anzahl Kinder (auch erwachsene) _____
Jahr der Fahrzeugprüfung _____

Fragen zum Fahrzeuglenker

Hatten Sie Schadenfälle in den letzten 5 Jahren? Ja Nein
Hat Ihnen eine Versicherung einen Antrag abgelehnt oder einen Vertrag gekündigt? Ja Nein
Hat Ihnen eine Versicherung einen speziellen Selbstbehalt auferlegt? Ja Nein
Hatten Sie in den letzten 5 Jahren eine Verurteilung oder Busse über CHF 250 wegen eines Verkehrsdeliktes? Ja Nein

Angaben zum Fahrzeug

Personenwagen
 Limousine Kombi Cabriolet Coupé
 Motorrad
 Kleinbus/Lieferwagen
Marke und Typ (21*) _____
1. Inverkehrsetzung (36*) _____
Katalogpreis CHF _____
Anzahl Türen _____
Hubraum (37*) _____
Typenschein-Nr. (24*) _____
Kontrollschild (15*) _____
Stamm-Nr. (18*) _____
Zusatz-, Sonderausrüstung CHF _____

*Diese Angaben finden Sie in Ihrem Fahrzeugausweis unter der entsprechenden Ziffer.

Fahrzeugnutzung (mehrere Nennungen möglich)

Privat Arbeitsweg Geschäftlich

Finanzierung

Leasing Ja Nein
Leasingfirma _____
Adresse Leasingfirma _____

Gewünschte Leistungen

Senden Sie mir bitte

- eine auf meine Situation abgestimmte Offerte
- eine Vergleichsofferte mit folgenden Versicherungsleistungen

Haftpflcht

- Bonusschutz Haftpflcht
- Vollkasko**, Selbstbehalt CHF 1'000
- Parkschäden
(nur mit Vollkasko, Fahrzeug max. 5 Jahre alt)
 - Bonusschutz Vollkasko
- Teilkasko**, Selbstbehalt CHF 200
- Insassen-Unfall**
- Assistance**
- Grobfahrlässigkeitchutz**

Aktuelle Autoversicherung _____

Gewünschter Versicherungsbeginn _____

Bemerkungen _____

- Offerte per Mail Offerte per Post

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben durch smile.direct versicherungen und andere mit ihr verbundenen Betriebe für Marketingzwecke verwendet werden können. Bei Fragen oder fehlenden Angaben werde ich von smile.direct persönlich kontaktiert.



Schweizerische National-Versicherungs-Gesellschaft

smile.direct
versicherungen
Hertistrasse 25
8304 Wallisellen

Tel. 0844 848 444
Fax 044 839 39 10
info@smile-direct.ch
www.smile-direct.ch