



## Zusätzlich sollten Sie unserem Kfz-Versicherungsschutz vertrauen.

Leistungsstarke Kfz-Versicherungen zu attraktiven Konditionen.  
Einfach Angebot einholen, vergleichen und auf Zuverlässigkeit bauen.

### Top-Schadenservice

Wir lassen Ihr Auto abholen, wenn es nicht mehr fahrbereit ist, und in hoher Qualität reparieren.

### Zertifizierte Partnerwerkstätten

Unsere Partner sind DEKRA-geprüfte Fachbetriebe. Wir geben 5 Jahre Garantie auf die Arbeit unserer Partnerwerkstätten. Die Garantie Ihres Fahrzeugherstellers bleibt erhalten.

### Rabattschutz verhindert Rückstufung im Schadenfall

Angebot gegen Mehrbeitrag ab Schadenfreiheitsklasse 4: Mit dem Rabattschutz fahren Sie nach einem selbstverschuldeten Unfall in derselben Schadenfreiheitsklasse weiter. Der Vertrag wird nicht zurückgestuft.

### Niedrige Beiträge

Mit Kasko SELECT 20 % Beitragsvorteil. Im Schadenfall wird eine kompetente Werkstatt für Sie ausgesucht. Wer möchte, kann seine Kasko mit freier Werkstattwahl vereinbaren.

### Kasko PLUS – Die ideale Ergänzung der Vollkasko Classic:

- ◆ Bei Neuwagenkauf bis 24 Monate Neupreisentschädigung
- ◆ Bei Gebrauchtwagenkauf bis 12 Monate Kaufwertentschädigung
- ◆ Ersatz von Entsorgungskosten
- ◆ Ersatz von Zulassungs- und Überführungskosten für das Ersatzfahrzeug
- ◆ Ersatz von Schäden an eigenen Sachen, z. B. Zweitwagen (500 € Selbstbeteiligung)



**BRUDERHILFE PAX**  
**FAMILIENFÜRSORGE**  
Versicherer im Raum der Kirchen

Bitte unterbreiten Sie mir unverbindlich ein Angebot für eine Kfz-Versicherung

Per Post zurück an:

### Persönliche Angaben Frau Herr Firma

Name

Vorname

Straße, Nr.

PLZ/Ort

Telefon<sup>1</sup>

E-Mail<sup>2</sup>

Geburtsdatum: 

Tag	Monat	Jahr
-----	-------	------

Öffentlicher/Kirchlicher Dienst:  ja  nein

Dienstbezeichnung/  
Berufliche Tätigkeit

Dienststelle/Ort  
Arbeitgeber

Beamtin/Beamter / Richter(in)  Pensionär(in) / Rentner(in)  
 Arbeiter(in)  Angestellte(r)  Selbstständige(r)  Priester  
 Pfarrer(in)  Mitglied im Pfarrverein

### Fahrzeugdaten

Pkw  Kraftrad  Campingfahrzeug  Sonstiges

Hersteller (z. B. VW)  Schlüssel-Nr./It. Zulassungsbescheinigung Teil I Code 2.1 bzw. Kfz-Schein, Ziffer 2

Typ/Verkaufsbezeichnung (z. B. Golf V 1.6)  Schlüssel-Nr./It. Zulassungsbescheinigung Teil I Code 2.2 bzw. Kfz-Schein, Ziffer 3

kW  ccm  Fahrzeugwert  € 

am	Monat	Jahr
----	-------	------

Amtl. Kennzeichen oder Zulassungsbezirk   Saisonkennzeichen

von 

Monat
-------

 bis 

Monat
-------

Fahrzeug-Identifizierungs-Nr.

Erstzulassung 

Monat	Jahr
-------	------

 Zulassung am 

Monat	Jahr
-------	------

 auf  mich  Ehepartner<sup>2</sup>  
 Lebenspartner<sup>2</sup> (in häuslicher Gemeinschaft lebend)  
 Kind<sup>2</sup>  andere Person<sup>2</sup>

Fahrzeug finanziert oder geleast?  nein  finanziert  geleast

### Weitere Angaben

jährliche Fahrleistung:  000 km

Wie wird das Fahrzeug genutzt?  
 ausschließlich privat  überwiegend privat  
 überwiegend geschäftlich  ausschließlich geschäftlich

Auf welchem Stellplatz wird das Fahrzeug in der Regel abgestellt?  
 abschließbare Einzelgarage  Carport  
 abschließbare Doppelgarage  privater Stellplatz  
 reservierter Stellplatz in Tief-/Sammelgarage  kein eigener Stellplatz

Haben Sie, Ihr Ehepartner bzw. Ihr mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft lebender Lebenspartner selbst bewohntes Haus- oder Wohnungseigentum?  
 ja, ein Ein-/Zwei- oder Mehrfamilienhaus und hierfür besteht auf eine der genannten Personen eine Wohngebäudeversicherung bei der BRUDERHILFE  
 ja, ein Ein-/Zweifamilienhaus  ja, ein Mehrfamilienhaus  
 ja, eine Eigentumswohnung  nein

Wer fährt das Fahrzeug?  
 ich  Ehepartner  Kind  Lebenspartner  
 weitere Personen (in häusl. Gemeinschaft lebend)

Wird das Fahrzeug ausschließlich von Personen gefahren, die mindestens 25 Jahre alt sind?  ja  nein

Wenn „nein“, machen Sie bitte folgende Angaben zu den zwei jüngsten Fahrern:  
Geburtsdatum oder Alter 

Tag	Monat	Jahr
-----	-------	------

Alter
-------

 weiblich  männlich  
 nimmt am „Begleiteten Fahren mit 17 Jahren“ teil } bitte Geburtsdatum angeben  
 hat daran teilgenommen

Geburtsdatum oder Alter 

Tag	Monat	Jahr
-----	-------	------

Alter
-------

 weiblich  männlich  
 nimmt am „Begleiteten Fahren mit 17 Jahren“ teil } bitte Geburtsdatum angeben  
 hat daran teilgenommen

Weitere Verträge bei den Unternehmen der Versicherer im Raum der Kirchen?  
 ja, für  mich  Ehepartner  Lebenspartner

Versicherungsschein-Nr.:

### Gewünschter Versicherungsumfang

Voraussichtlicher Beginn: 

Tag	Monat	Jahr
-----	-------	------

Zahlung  jährlich  1/2-jährlich  1/4-jährlich  
mit  Lastschrift oder  Überweisung

Kfz-Haftpflichtversicherung  
 **Haftpflicht Classic für Pkw** mit 100 Mio. € Versicherungssumme  Schutzbrief  
 mit Rabattschutz (gilt auch für eine evtl. Kasko) – abschließbar ab SF-Klasse 4  
 **Haftpflicht Basis für Pkw** mit 100 Mio. € Versicherungssumme  Schutzbrief  
 **Haftpflicht für Kräder und Campingfahrzeuge** bis 4 t mit 100 Mio. € Versicherungssumme  Schutzbrief  
 **Haftpflicht für alle Fahrzeugarten (ohne Pkw)** mit 100 Mio. € Versicherungssumme  
 **Haftpflicht für alle Fahrzeugarten** mit gesetzlichen Versicherungssummen

Kaskoversicherung  
 Vollkasko mit 150 € SB<sup>3</sup> } einschließlich Teilkasko mit 150 € SB<sup>3</sup>  
 Vollkasko mit 300 € SB<sup>3</sup>  
 **Kasko PLUS** für Pkw (nur in Verbindung mit einer Vollkasko und Classic-Tarif)  
 Teilkasko mit 150 € SB<sup>3</sup>  Teilkasko ohne SB<sup>3</sup>

**Kasko SELECT** für Pkw (Der Versicherer wählt im Schadenfall die Werkstatt aus, in der das Fahrzeug repariert wird.)

Kfz-Unfallversicherung  
 Fahrer-Unfallschutz (für Pkw und Campingfahrzeuge)  
 Pauschalsystem  Todesfall 25.000 € / Invalidität 50.000 €  
 Todesfall  000 € / Invalidität  000 €

**Ausland-Schadenschutz** für Pkw

Rechtsschutzversicherung  
 für dieses Fahrzeug  für alle Fahrzeuge der Familie für Nichtselbstständige  
 Privat-, Berufs- und Verkehrsrechtsschutz für Nichtselbstständige

### Einstufung in Schadenfreiheitsklassen (SF-Klassen)

im laufenden Jahr 

2	0
---	---

 Haftpflicht SF-Klasse 

--

 Vollkasko SF-Klasse 

--

Vorfahrzeug bzw.  Erstfahrzeug versichert für  
 mich  Ehepartner  Elternteil  
 Lebenspartner (in häusl. Gemeinschaft lebend)

Es ist kein Vorfahrzeug bzw. Erstfahrzeug versichert

Aushändigungsdatum Führerschein: 

Tag	Monat	Jahr
-----	-------	------

 Klasse 

--

<sup>1</sup> Angabe freiwillig <sup>2</sup> Name und Anschrift beifügen  
<sup>3</sup> SB = Selbstbeteiligung

