

## Begæring om bilforsikring

Du hører snarest fra os vedr. police og evt. overtagelse

### Oplysninger om bilen (alene privatkørsel)

\_\_\_\_\_  
Fabrikat og model

\_\_\_\_\_  
Registreringsnummer

\_\_\_\_\_  
1. reg. år (ikke ældre end 2007)

Udfyldt begæring mailes til:

ABCforsikring ApS

[info@abcforsikring.dk](mailto:info@abcforsikring.dk) – Tel: 7025 5005

### Personlige oplysninger

\_\_\_\_\_  
\*Navn

\_\_\_\_\_  
\*CPR:

\_\_\_\_\_  
\*E-mail

\_\_\_\_\_  
Mobil:

\_\_\_\_\_  
\*Postnummer:

\_\_\_\_\_  
Anden ejer/bruger – Navn og CPR: (ved flere ejere/brugere)

\* skal udfyldes

**\*Betaling 1. år (inkl. afgifter og gebyrer):** Reg.nr. \_\_\_\_\_ Kontonr. \_\_\_\_\_ **Pris (inkl. tilvalg)** **Oprettelse:**

- |  |         |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Bruger 35-70 år og registreret 3 års skadefri kørsel i eget navn (netto)    | 295 kr. |
| <input type="checkbox"/> Bruger 24-34 år og registreret 3 års skadefri kørsel i eget navn (netto)    | 295 kr. |
| <input type="checkbox"/> Bruger under 24 år og registreret 3 års skadefri kørsel i eget navn (netto) | 295 kr. |
| <input type="checkbox"/> Bruger 24-70 år   | 295 kr. |
| <input type="checkbox"/> Bruger 20-23 år (under 20 år indtegnes ikke)                                | _____*  |

Vejhjælp 506kr årligt\*  Glas 759kr årligt\*  Selvrisikodækning (fast 2.500, 30 år+) 506kr årligt\*  Førerplads 299kr årligt\*

Månedlig betaling (+ 5 %)  Kvartårlig betaling (+ 3 %)  Halvårlig betaling (+ 2 %)

ABCforsikring bedes opsiges min nuværende forsikring med kort varsel (løbende måned + 30 dage)  Til hovedforfald

Selskab \_\_\_\_\_ Policenummer \_\_\_\_\_  Kun til brug for registreret kørsel

\*Ansvar/kasko, gældende for nyttegning, ex. skadeforsikringsafgift på ca. 0,85 % af præmien, miljøbidrag 84kr, samt garantifond 40kr. Fri km og fastpræmie. Standard selvrisiko 5.000kr (under 24 år, dobbelt selvrisiko fra 2. skade). Selvrisiko falder 1.000kr årligt, ved skadefrihed (udgør min. 3.000kr). Se dog evt. selvrisikodækning.

#### Samtykke

Når du skriver under nedenfor, accepterer du, at vi må indhente og videregive alle relevante kundeoplysninger – dog ikke helbredsoplysninger – hos tidligere forsikringselskab(er) om dine og din husstands forsikringsforhold i forbindelse med indtegnning og skader. Der videre gives alene oplysninger til betroede partnere i aftalen (skadehåndtering og vejhjælp).

Der gives samtykke til at indhente og videregive oplysninger om følgende

- Årsag til opsigelse i tidligere selskab (hvis denne er ophørt)
- Opsigelsesdato (ophørsdato i nuværende selskab)
- Skadeforløb (antal skader, skadernes størrelse, art og skadedato)
- Antal skadesfri år (bonustrin)
- Skærpede vilkår

#### Erklæring

Når du skriver under nedenfor erklærer du, at

- ovenstående afgivne oplysninger er i overensstemmelse med de faktiske forhold.
- der er svaret på alle de stillede spørgsmål
- du eller andre medlemmer af husstanden ikke er registreret i Experian A/S (RKI) eller andet debitorregister
- ikke er under konkurs eller konkursbehandling
- du giver tilladelse til at vi må trække betalinger via BS, på ovenstående konto
- acceptere elektronisk tilsendt police, med vilkår tilgængelige på hjemmesiden Skader seneste 3 år (beskriv):

Jeg/vi begærer forsikring tegnet iht. gældende forsikringsbetingelser for ABCforsikring ApS, underagentur for Insr Insurance Group ASA, Norge (se forsikringsvilkår på [abcforsikring.dk](http://abcforsikring.dk)) og bekræfter ikke at være opsagt af andet forsikringselskab inden for de seneste 5 år.

Bemærk: Årlig indeksering ved hovedforfald (oprettelsesgebyr alene ved nyttegning)

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 2019

\_\_\_\_\_  
Forsikringstagers underskrift (gerne NemID)