Advanced bereits ab 0,36 €/Tag

Janitos Kraftfahrzeug

Rundum gut versichert ans Ziel

ENTHALTENE HIGHLIGHTS IN ADVANCED*

- Versicherungssumme 100 Mio. € pauschal, max. 15 Mio. € je geschädigte Person
- **Gleiche SF-Klasse (max. SF 10) für Zweitfahrzeuge** (auch wenn Erstfahrzeug bei anderem Anbieter versichert ist)
- **Übertragung der SF-Klassen** (weit über Marktniveau)
- **Kasko Pur** – kein SB in Kasko, wenn 4 Jahre schadenfrei bei Janitos versichert
- Eigenschadendeckung
- Zusammenstoß mit Tieren aller Art
- Neupreis-/ Kaufpreisentschädigung bis 24 Monate
- Sonderausstattung unbegrenzt mitversichert
- **JurDrive** – Schadenersatz- & Verteidigungsrechtsschutz

ZUSATZOPTIONEN

FAHRERSCHUTZ
Schutz des Fahrers (min. 23 Jahre) bei selbstverschuldeten Personenschäden

GAP-DECKUNG
Erstattet Differenz zwischen Kfz-Wiederbeschaffungswert und vertraglicher Restforderung

RABATTSCHUTZ
Keine SFR-Rückstufung bei Kfz-Haftpflicht und Vollkasko-Schaden

WERKSTATT-MANAGEMENT
Schadenabwicklung über Partnerwerkstattnetz, gegen Zuschlag abwählbar

MOBILITÄTSSCHUTZ (SCHUTZBRIEF)
Pannen- und Unfallhilfe, bereits ab dem Wohnort

KASKO-EXTRA-SCHUTZ
Versicherungsschutz gegen plötzliche und unvorhersehbare Brems-, Betriebs- und Bruchschäden

AUSLANDSSCHADEN-SCHUTZ (PKW)
Ersetzt Personen- und Sachschäden, die der Unfallgegner im Ausland verursacht hat, wie wenn dieser bei Janitos haftpflichtversichert wäre

JANITOS-SERVICES

IHR DIREKTER DRAHT ZU JANITOS
Sie möchten ein Angebot, haben eine Frage zu einem Vertrag oder möchten einen Schaden melden?

+49 6221 709 1000
+49 6221 709 1001
versicherung@janitos.de

VERTRIEBSSERVICE
Fragen rund um Vertriebspartnerschaft, Produkte, Leistungen, Tarife, Veranstaltungen etc.

+49 6221 709 1370
+49 6221 709 1562
vertriebsservice@janitos.de

ONLINE-SERVICES & WEITERBILDUNG
Kennen Sie schon unsere vielen Online-Services, die Ihnen die Arbeit erleichtern? Oder unsere kostenlosen Online-Schulungen? Hier vermitteln wir Ihnen kompaktes Produktwissen für Ihren Vertriebserfolg.

Mehr Infos: www.janitos.de/makler

* Mehr Infos finden Sie in unseren Leistungsübersichten sowie in den jeweiligen Versicherungsbedingungen auf www.janitos.de

Stand: 01.09.2022

Kfz-Versicherung
Rabattübertragungsformular

VERSICHERUNGSNEHMER*IN (VN):

Titel, Vorname, Name: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: _____

Janitos Angebots-/ Versicherungsschein-Nr.: _____

Versicherer/ Geschäftsstelle: _____

Art des versicherten Fahrzeuges: _____ Verwendungszweck: ohne Vermietung

Fahrzeughersteller: _____ Stärke in kW: _____

Amtliches Kennzeichen: _____ Fahrzeug-Ident-Nr.: _____

Vermittler/Versicherer: Janitos Versicherung AG Datum Führerscheinbesitz: _____

BISHER SCHADENFREIHEITSRABATT-BERECHTIGTE*R (ANDERE PERSON):

Titel, Vorname, Name: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: _____

Versicherungsschein-Nr.: _____

Versicherer/ Geschäftsstelle: _____

Art des versicherten Fahrzeuges: _____ Verwendungszweck: _____

Fahrzeughersteller: _____ Stärke in kW: _____

Amtliches Kennzeichen: _____ Fahrzeug-Ident-Nr.: _____

Es wird beantragt, den Schadenfreiheitsrabatt (schadenfreie Zeit) aus dem Vertrag der / des bisher SFR-Berechtigten (andere Person) auf den Vertrag des Versicherungsnehmers / der Versicherungsnehmerin (VN) zu übertragen.

a) Verzichtserklärung der / des bisher SFR-Berechtigten (andere Person):
Ich gebe meinen Anspruch auf Berücksichtigung des bisherigen Schadenverlaufs meines oben genannten Vertrages zugunsten

des Versicherungsnehmers / der Versicherungsnehmerin (VN) mit Wirkung vom _____ auf.

☐ Bisher SFR-Berechtigte*r (andere Person) ist am _____ verstorben.

b) Erklärung des Versicherungsnehmers und der / des bisher SFR-Berechtigten (andere Person):
Beziehung der anderen Person zum Versicherungsnehmer / zur Versicherungsnehmerin:

☐ Ehe-/ Lebenspartner*in ☐ Elternteil ☐ Großelternteil ☐ Tochter / Sohn ☐ Schwester / Bruder
☐ Tante / Onkel ☐ Enkelkind ☐ Nichte / Neffe ☐ Schwiegerelternteil ☐ Arbeitgeber

☐ Hiermit wird erklärt, dass der Versicherungsnehmer / die Versicherungsnehmerin das Fahrzeug (auch Vorfahrzeuge) der anderen Person seit Beginn der Fahrerlaubnis bis zum oben genannten Verzichtsdatum überwiegend gefahren hat.

oder

☐ Hiermit wird erklärt, dass der Versicherungsnehmer / die Versicherungsnehmerin das Fahrzeug (auch Vorfahrzeuge) der anderen Person in der Zeit überwiegend gefahren hat.

vom _____ bis _____

Wichtige Hinweise: Dem VN ist bekannt, dass bei unrichtigen Angaben die Prämie, die ohne Anrechnung der schadenfreien Zeit erhoben werden muss, zu zahlen ist. Damit wir die Übernahme schadenfreier Zeit durchführen können, benötigen wir dieses Formular vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurück. Bitte legen Sie uns zusätzlich eine Kopie Ihres Führerscheins und eine Kopie der letzten Beitragsrechnung der / des bisher SFR-Berechtigten bei. Wir behalten uns vor, aufgrund der Unterlagen zu prüfen, ob die abgetretene schadenfreie Zeit in voller Höhe angerechnet werden kann.

Ort, Datum* _____ Unterschrift der / des bisher SFR-Berechtigten (andere Person) _____

Ort, Datum* _____ Unterschrift Versicherungsnehmer*in _____

*Angaben bitte in TT.MM.JJJJ

Stand: 01.09.2022