



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-/ Kaufpreisschädigung bis 24 Monate
- Sonderausstattung unbegrenzt mitversichert
- **JurDrive** – Schadenersatz- & Verteidigungsrechtsschutz

ZUSATZOPTIONEN



FAHRERSCHUTZ

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



MOBILITÄTSSCHUTZ (SCHUTZBRIEF)

Pannen- und Unfallhilfe, bereits ab dem Wohnort



GAP-DECKUNG

Erstattet Differenz zwischen Kfz-Wiederbeschaffungswert und vertraglicher Restforderung



KASKO-EXTRA-SCHUTZ

Versicherungsschutz gegen plötzliche und unvorhersehbare Brems-, Betriebs- und Bruchschäden



RABATTSCHUTZ

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



AUSLANDSSCHADEN-SCHUTZ (PKW)

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



WERKSTATT-MANAGEMENT

Schadenabwicklung über Partnerwerkstattnetz, gegen Zuschlag abwählbar

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 Vertriebs Erfolg.

Mehr Infos: www.janitos.de/makler

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 Großelternanteil Tochter / Sohn Schwester / Bruder
 Tante / Onkel Enkelkind Nichte / Nefte Schwiegerelternanteil Arbeitgeber

Hiermit wird erklärt, dass der Versicherungsnehmer / die Versicherungsnehmerin das Fahrzeug (auch Vorfahrzeuge) der anderen Person seit Beginn der Fahrerlaubnis bis zum oben genannten Verichtsdatum 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: Oktober 2024