

**TANIEJ!**  
**do 50%**



**Wylicz składkę**  
**ubezpieczenia**

## Instrukcja w języku polskim korzystania z kalkulatora

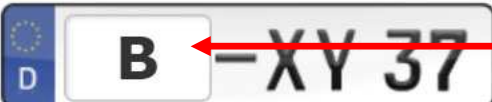
# ubezpieczenia samochodu osobowego

Aby wyliczyć składkę ubezpieczenia Twojego samochodu osobowego skorzystaj z naszego kalkulatora, link:

<https://www.maklerinfo.biz/rechner/bd/0r1620/privatepkw/>

Poniżej dokładne wyjaśnienie korzystania z kalkulatora krok po kroku:

**Angaben zum Fahrzeug**



Suche mit Fahrzeugschein

Herstellernummer:

0035 OPEL

Typschlüsselnummer:

BCB S-D (CORSA-E 1.4)

03.05.07	2.1	0035	2.2	AFX000033
M1		HSN		TSN

Suche mit Marke & Modell

Wpisz pierwsze litery numerów rejestracyjnych Twojego auta.  
Np.  
B – Berlin,  
HH – Hamburg  
itd.

Wpisz numer kluczowy producenta HSN

Wpisz numer kluczowy modelu TSN

Numery kluczowe znajdziesz w Twoim dowodzie rejestracyjnym w tych miejscach

Bei Ihrem Fahrzeug handelt es sich:

um einen Neuwagen  
 um eine Tageszulassung oder einen Gebrauchtwagen

Erstzulassung des Fahrzeuges:

Neuwert:

EUR

Jährliche Kilometerleistung:

.000 km

Wieviele Kilometer wird dieses Fahrzeug jährlich fahren?

Nächtlicher Abstellplatz:

Wo wird Ihr Fahrzeug meistens nachts geparkt?

Finanzierungsart des Fahrzeuges:

Eigenfinanziert  
 Kreditfinanziert  
 Leasing

Zaznacz tu (auto używane)

Data pierwszej rejestracji. Znajdziesz ją w dowodzie rejestracyjnym tutaj:

P	29.09.2005	0035	430	00W4
I	01	0200		
F	WOLJ7ACA66V603387			7

Wartość nowego auta (przybliżona)

Ilość przejeżdżanych rocznie kilometrów

Miejsce parkowania auta w nocy:  
**Öffentlicher Stellplatz** – miejsce publiczne, ulica  
**Einzelgarage** – pojedynczy garaż  
**Doppelgarage** – podwójny garaż  
**priv Grundstück / Carport** – prywatna posesja / carport  
**Sammelgarage** – garaż zbiorowy

Sposób finansowanie auta:  
**Eigenfinanziert** – ze środków własnych  
**Kreditfinanziert** – kredyt  
**Leasing** - leasing

Przejdź dalej

Następna strona



## Dane osoby ubezpieczającej:

**Versicherungsnehmer**

Geburtsdatum:  \* ←

Geschlecht:  Männlich ←  Weiblich

Führerscheindatum:  \* ←  
Datum an dem der Führerschein (Klasse 3 bzw. B) erworben wurde.

Familienstand:  ▼ ←

Selbstgenutztes Wohneigentum:  ▼ ←

Berufliche Stellung:  ▼ ←

Data urodzenia

Płeć:  
**Männlich** – mężczyzna  
**Weiblich** - kobieta

Data wydania prawa jazdy

Stan cywilny:  
**ledig** - wolny  
**verheiratet** – w związku małżeńskim  
**Lebensgemeinschaft** – w związku partnerskim

Czy posiadasz w DE nieruchomość, która sam też zamieszkujeś?

**keines** – nie  
**Eigentumswohnung** – mieszkanie własnościowe  
**Einfamilienhaus** – dom jednorodzinny  
**Zweifamilienhaus** – dom dwurodzinny  
**Mehrfamilienhaus** – dom wielorodzinny

Status zawodowy:

**Angestellter** - zatrudniony

**Angestellter im öffentlichen Dienst** - zatrudniony w sektorze publicznym

**Arbeiter** – pracownik fizyczny

**Arbeiter im öffentlichen Dienst** – pracownik fizyczny sektora publicznego

**Arbeitslos** - bezrobotny

**Architekt** - architekt

**Arzt / Zahnarzt** – lekarz / dentysta

**Beamte auf Lebenszeit** - urzędnik służby cywilnej

**Hausfrau / Hausmann** – gospodyni domowa / gospodarz domowy

**Ingenieur** – inżynier

**Innendienst Finanzdienstleistung** – pracownik biurowy sektora finansowego

**Jurist** - prawnik

**Rentner / Pensionär** – rencista / emeryt

**Selbstständiger / Freiberufler** – prowadzący własną działalność gospodarczą (Gewerbe) / freelancer

**Steuerberater** – doradca podatkowy

**Schüler / Studenten / Azubi** – uczeń / student / stażysta

**Versicherungsmakler** – makler ubezpieczeniowy

**Wirtschaftsprüfer** - audytor

## Właściciel pojazdu:

**Fahrzeughalter**

Ist das Fahrzeug bereits auf Ihren Namen versichert?

Ja  Nein

---

Halter:

Versicherungsnehmer ▼

Erstzulassung auf den Halter:

\*

Postleitzahl / Ort:

- Ort wählen - ▼

Ich wünsche eine Saisonzulassung

Czy samochód jest aktualnie ubezpieczony na Ciebie?

**Ja** – tak  
**Nein** – nie

Na kogo zarejestrowane jest auto?:

**Versicherungsnehmer** – osoba, na którą jest ubezpieczenie

**Ehe- / Lebenspartner** (in häuslicher Gemeinschaft) – małżonek we wspólnym gosp. domowym

**Sohn / Tochter des Versicherungsnehmers** – syn / córka ubezpieczonego

**behindertes Kind** – dziecko niepełnosprawne

**Leasinggeber** – instytucja leasingowa

**Sonstige** - inny

Data rejestracji auta na aktualnego właściciela. Znajdziesz ją tu (przykład):



Kod pocztowy i miejscowość

**Nutzerkreis**

Wer nutzt das Fahrzeug?

Nur der Versicherungsnehmer

Der Versicherungsnehmer und sein / ihr Ehe- / Lebenspartner

Der Versicherungsnehmer und weitere bekannte Fahrer

Beliebige Fahrer

« Zurück
» Weiter

Użytkownicy (kierowcy) auta:

**Nur der Versicherungsnehmer** – tylko osoba ubezpieczona

**Der Versicherungsnehmer und sein / ihr Ehe- / Lebenspartner** - osoba ubezpieczona i jej współmałżonek

**Der Versicherungsnehmer und weitere bekannte Fahrer** – osoba ubezpieczona i inni znane jej osoby

**Belibige Fahrer** – każdy dowolny kierowca

**Uwaga:** Jeśli auto będą używały dodatkowe osoby należy wypełnić w nowym oknie (otworzy się automatycznie) dane tych osób, podobnie jak w punkcie „Dane osoby ubezpieczającej”

Przejdź dalej

Następna strona



## Vertragsdaten

Versicherungsbeginn:

Zahlweise:

Teilkasko:

mit Selbstbeteiligung 150 EUR

Vollkasko:

keine

Ich wünsche einen Schutzbrief

**Początek ubezpieczenia**

Jeśli zmieniasz ubezpieczenie z nowym rokiem wpisz datę 01.01. następnego roku.

**Opcje płatności:**

**Jährlich** - rocznie

**Halbjährlich** - półrocznie

**Vierjährlich** - kwartalnie

**Monatlich** – miesięcznie

Wybierz, jeśli chcesz sobie ubezpieczenie Teilkasko i ustal wysokość udziału własnego (Selbstbeteiligung)

Standard to 150 EUR (**mit Selbstbeteiligung 150 EUR**)

Wybierz, jeśli chcesz sobie ubezpieczenie Vollkasko i ustal wysokość udziału własnego (Selbstbeteiligung)

Standard to 500 EUR (**mit Selbstbeteiligung 500 EUR**)

Zaznacz, jeśli chcesz sobie dodatkowe ubezpieczenie „assistance“

## Rabattierung

Schadensfreiheitsklasse Haftpflicht:

Welche Schadensfreiheitsklassen haben Sie in der Haftpflicht?

Schadensfreiheitsklassen Vollkasko:

Welche Schadensfreiheitsklassen haben Sie in der Vollkasko?

**Rabaty:**

Tu wybierz swoją klasę rabatową. Jeśli zmieniasz ubezpieczenie z początkiem nowego roku wybierz klasę rabatową o jeden punkt wyższą, np. jeśli masz teraz SF14 - wybierz SF 15

Jaka jest Twoja klasa rabatowa znajdziesz w ostatnim rachunku za ubezpieczenie auta, przykład:

Ihr Beitrag 2014	Regional-klasse	Typ-klasse	Schadensfreiheits-klasse und Beitrags-satz	Schadenfreiheits-klassensatz in %	Netto-beitrag in EUR	Vers.-Steuer in %	in EUR	Brutto-beitrag in EUR
Haftpflicht	R09	18	SF14	40	174,62	19,00	33,18	207,80
Vollkasko	R08	18	SF8	55	288,31	19,00	54,78	343,09
zu zahlender Beitrag								550,89

Jeśli wybierasz ubezpieczenie tylko OC lub z Teilkasko zaznacz tylko klasę SF przy opcji „Schadensfreiheitsklasse Haftpflicht.“

## Angaben zur Vorversicherung

Besitzen Sie eine Vorversicherung?

Ja  Nein

Wurden in den letzten 3 Jahren in Ihrem bisherigem Versicherungsvertrag Schäden gemeldet?

Ja  Nein

Czy były w 3 ostatnich latach meldowane szkody ubezpieczeniowe?

**Ja** – tak

**Nein** - nie

« Zurück

» **Angebotsvergleich**

**Kliknij i porównaj oferty**

## Otrzymasz listę z ofertami różnych firm ubezpieczeniowych

oraz dodatkowe opcje do wyboru::

Dodatkowe opcje  
klikając wybierasz:

**Ja** – tak

**Nein** – nie

Fahrschutz

 Nein ?

Rabattschutz

 Nein ?

Zusammenstoß mit Tieren aller Art

 Nein

Verzicht auf Werkstattbindung

 Nein ?

**Fahrschutz** – ochrona kierowcy po wypadku (utrata zdolności do pracy, pieniądze chorobowe, świadczenia związane z inwalidztwem)

**Rabattschutz** – ochrona rabatu (przy pierwszej szkodzie z własnej winy nie utracimy naszych procentów i klasy rabatowej)

**Schutzbrief** – dodatkowe „assistance“

**Zusammenstoß mit Tieren aller Art** – ubezpieczenie wypadków ze wszystkimi zwierzętami (a nie tylko z dzikimi)

**Verzicht auf Werkstattbindung** – wybór dowolnego warsztatu po wypadku

<p><b>DAI) direkt</b></p> <p><b>32,55</b> monatlich</p> <p><b>Mein Tarif Komfort optimal mit Fahrschutz</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Fahrschutz</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Rabattschutz</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Schutzbrief</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Zusammenstoß mit Tieren aller Art</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Verzicht auf Werkstattbindung</li> </ul> <p>» Leistungsumfang    <b>» Beantragen</b></p>	<p>← Wysokość Twojej składki</p> <p>← Firma ubezpieczeniowa i jej taryfa</p> <p>← Dodatkowe opcje:</p> <p>← Aby założyć ubezpieczenie wybierasz interesującą Cię taryfę klikając na przycisk „Beantragen“</p>
<p><b>VHV</b> VERSICHERUNGEN</p> <p><b>33,14</b> monatlich</p> <p><b>VHV KLASIK Garant mit Werkstattbindung</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Fahrschutz</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Rabattschutz</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Schutzbrief</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Zusammenstoß mit Tieren aller Art</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Verzicht auf Werkstattbindung</li> </ul> <p><b>Info-Film</b>    » Leistungsumfang    <b>» Beantragen</b></p>	<p><b>Dalsze kroki na następnjej stronie:</b></p>
<p><b>ZURICH</b></p> <p><b>33,87</b> monatlich</p> <p><b>Optimal mit Werkstattbindung</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Fahrschutz</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Rabattschutz</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Schutzbrief</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Zusammenstoß mit Tieren aller Art</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Verzicht auf Werkstattbindung</li> </ul> <p>» Leistungsumfang    <b>» Beantragen</b></p>	
<p><b>CONDOR</b> VERSICHERUNGEN</p> <p><b>34,12</b> monatlich</p> <p><b>Condor mit Fahrschutz</b></p>	

## Założenie ubezpieczenia:

**Ausgewählter Tarif**

**DAI) direkt** **32,55**  
monatlich

**Mein Tarif Komfort optimal mit Fahrerschutz**

- ✓ Fahrerschutz
- ✗ Rabattschutz
- ✗ Schutzbrief
- ✓ Zusammenstoß mit Tieren aller Art
- ✓ Verzicht auf Werkstattbindung

Wybrana taryfa

**Persönliche Angaben**

Anrede:  
Herr

Titel:

Vorname:  
\*

Nachname:  
\*

Straße:  
\*

PLZ / Ort:  
\* Hamburg

Land:  
Deutschland

Geburtsdatum:  
15.06.1980

Beruf:

Mobil:

Telefon:

Fax:

E-Mail:  
\*

Wybierz:

Herr - Pan

Herr Dr.- Pan Dr

Herr Prof.- Pan Prof.

Frau - Pani

Frau Dr. - Pani dr

Frau Prof: - Pani Prof.

Firma - firma

Tytuł

Imię

Nazwisko

Ulica i numer domu

Kod pocztowy

Miejscowość

Kraj

(potwierdzenie daty ur.)

Wykonywany zawód (pole nieobowiązkowe)

Tel. kom. (pole nieobowiązkowe)

Telefon (pole nieobowiązkowe)

Faks (pole nieobowiązkowe)

E-Mail (konieczne)

### Zusätzliche Vertragsdaten

Zahlweise:

Beginn:

Der Vertrag verlängert sich stillschweigend zum 1.1., wenn er nicht spätestens 1 Monat zuvor gekündigt wird.

« Angebotsvergleich » Weiter

Potwierdzenie:

Okresu płatności

Początku ubezpieczenia

Jeśli się zgadza klikamy i przechodzimy dalej



### Fahrzeugdaten

Fahrzeugidentnummer:

Die Identifizierungsnummer finden Sie im Fahrzeugschein

Tachostand:  
 km

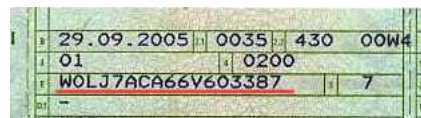
Kennzeichen:  
 B -

Bitte ergänzen Sie den zweiten Teil des Kennzeichens

« Zurück » Weiter

Uzupełniamy dane auta:

Numer identyfikacyjny, Znajdziesz go tu:



Aktualny stan licznika

Numery rejestracyjne

Klikamy i przechodzimy dalej





**Vorversicherung**

Besitzen Sie eine Vorversicherung?

Ja  Nein

Policennummer:

Gesellschaft:

Vorfahrzeug Kennzeichen:

Status:

▼

Dane dotyczące poprzedniego (przy zmianie z nowym rokiem aktualnego teraz) ubezpieczenia

Numer polisy (znanej też często jako „**Versicherungsnummer**”, „**Versicherungsschein-Nr.**”)

Nazwa firmy ubezpieczeniowej (wpisz pierwszych parę liter nazwy i wybierz z listy)

Numery rejestracyjne

Wybierz opcje „**Gekündigt durch Versicherungsnehmer**”

**Vorschäden**

Sind in den letzten 5 Jahren Vorschäden aufgetreten (auch unversicherte)?

Ja  Nein

Czy wydarzyły się w ostatnich 5 latach szkody, również nieubezpieczone?

**Ja** – tak

**Nein** – nie

« Zurück

» Weiter

Klikamy i przechodzimy dalej



### Angaben zum Zahlungsverfahren

Zahlart:

SEPA-  
Lastschriftinzug

IBAN:

DE97520900000030074319

Abweichender Kontoinhaber

Konto bankowe do składek ubezpieczeniowych:

Wpisujemy IBAN niemieckiego konta bankowego

Jeśli właścicielem konta jest ktoś inny niż osoba na którą jest ubezpieczenie, zaznacz tu i wpisz dane właściciela tego konta

### Gefahrenerhöhung / Anmerkungen

### Rechtsbelehrung

- Sie erklären Ihr Einverständnis, dass Ihre Daten soweit erforderlich, von blau direkt den Versicherungsunternehmen und den beteiligten Rückversicherern zur Dokumentation, Vertragsvermittlung und -pflege, Qualitätssicherung, Abrechnung und Erfüllung versicherungsrechtlicher Vorschriften gespeichert werden, soweit dies erforderlich ist.
- Mit der Angabe meiner Bankverbindung ermächtige ich die DA Deutsche Allgemeine Versicherung Aktiengesellschaft Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DA Deutsche Allgemeine Versicherung Aktiengesellschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Lastschriftinzug wird mir spätestens fünf Kalendertage vor dem ersten Einzug angekündigt.

Ich habe die Rechtsbelehrung & Bedingungen gelesen und bin einverstanden

Zaznaczamy zgodę na warunki ubezpieczenia

« Zurück

» Deckungsauftrag senden


Wysyłamy wniosek na ubezpieczenie,



Jeśli złożenie wniosku na nowe ubezpieczenie zakończyło się sukcesem wyświetli się ta strona z krótkim powitalnym filmem:

1 2 3 ONLINE-ABSCHLUSS

Vielen Dank für den Antrag



IHRE KFZ-SACHBEARBEITERIN

Wir haben Ihnen alle Informationen über Ihren Antrag zusammengefasst und an ██████████@wp.pl gesandt.

Na Twój adres e-mail została w tym czasie wysłana dokumentacja. Niektóre dokumenty otrzymasz też pocztą do domu.

**Nie zapomnij tylko rozwiązać umowy poprzedniego ubezpieczenia!**

**Dziękujemy za skorzystanie z tej instrukcji!**

Jako niezależny makler ubezpieczeniowy w Niemczech możemy zaproponować Ci nie tylko ubezpieczenia samochodów ale również wszelkie inne ubezpieczenia. Odwiedź naszą stronę internetową i zapoznaj się z ofertą:

<https://www.euro-contact.info/pl/>

Tel: +49 40 87874848  
Mobil: +49 1577 159 26 28



© Kopiowanie, rozpowszechnianie i wykorzystywanie komercyjne materiałów, tekstów, zdjęć, obrazów zawartych w tej instrukcji bez zgody właściciela jest zabronione.