

ONLINE PORTAL

### Willkommen!

Falls Sie schon einen Nutzernamen haben, loggen Sie sich einfach mit Ihren Daten ein.

Möchten Sie einen Online-Antrag abschließen oder einen Schaden melden, benutzen Sie dafür bitte den passenden Link.



[Neuen Online-Antrag erfassen](#)

[Bearbeitung fortsetzen: AGB und Datenschutz](#)

← hier gehts weiter

ÜBER UNS

Portrait  
Team  
Kontakt  
AGB  
Partner  
Impressum

SERVICE

Schaden melden  
Formulare  
Datenschutz



TARIFÜBERSICHT



**A**

AUFSICHTSPERSONEN  
AUSLÄNDISCHE GÄSTE

**B**

BDKJ MITGLIEDER

**E**

7-TAGE-ELEKTRONIK  
KURZFRISTIGE ELEKTRONIKVERSICHERUNG  
LANGFRISTIGE ELEKTRONIKVERSICHERUNG

**F**

FAHRRÄDER

**G**

GRUPPEN REISEGEPÄCK  
GRUPPEN-REISERÜCKTRITT  
GRUPPENGEPÄCK, ZELTE UND MATERIAL VERSICHERUNG  
GRUPPENVERSICHERUNG

**I**

INSOLVENZVERSICHERUNG REISEVERANSTALTER

**K**

KFZ ANHÄNGER PRIVATEIGENES FAHRZEUG  
KFZ ANHÄNGER TAGESVERSICHERUNG FREMDFAHRZEUG  
KFZ LKW PRIVATEIGENES FAHRZEUG  
KFZ LKW TAGESVERSICHERUNG FREMDFAHRZEUG  
KFZ PKW PRIVATEIGENES FAHRZEUG  
**KFZ PKW TAGESVERSICHERUNG FREMDFAHRZEUG**  
KLASSENFAHRTVERSICHERUNG

**L**

LAGERMATERIAL

**M**

MINISTRANTENVERSICHERUNG  
MUSIKINSTRUMENTE

**O**

OFFENE-TÜREN-VERSICHERUNG

**P**

PFARRVERSICHERUNG

**R**

REISELEITER AUSFALLVERSICHERUNG  
REISEVERSICHERUNG

**S**

SPEZIALHAFTPFLICHT REISEVERANSTALTER -KIRCHLICHER BEREICH-  
SPEZIALHAFTPFLICHT REISEVERANSTALTER -NICHT KIRCHLICHER BEREICH-

**V**

VERANSTALTUNGEN  
VEREINSHAFTPFLICHT- UND VEREINSUNFALLVERSICHERUNG

**W**

WOHNHEIMVERSICHERUNG  
WORK-LIFE-UNFALLSCHUTZ  
WORK-LIFE-UNFALLSCHUTZ 365

ÜBER UNS

Portrait AGB  
Team Partner

SERVICE

Schaden melden  
Formulare



KFZ PKW Tagesversicherung Fremdfahrzeug auswählen

3

PKW TAGESVERSICHERUNG FREMDFAHRZEUG

- Kurzfristiger Abschluss
- Sofortige Ausstellung Ihrer Police
- Erweiterbar auf andere Geltungsbereiche



Tragen Sie hier bitte Ihre Berechnungsdaten ein:

Pkws					
Kennzeichen	km-Anzahl	Fahrzeughalter	Von	Bis	In/EU-Ausland
DGF-KJ 321	100	KJR Dingolfing Land	29.11.2024	29.11.2024	Inland

Beitragsberechnung

Einmaliges Entgelt (EUR) 16,00

Zahlungsart

Zahlweise (Sepa-Einzüge kostenlos, bei der Auswahl von Überweisung wird eine Rechnungsgebühr von 2,50 Euro erhoben)  
SEPA-Lastschrift

Abbrechen

Weiter

← SEPA oder Überweisung

ÜBER UNS

SERVICE

Tragen Sie hier bitte Ihre Berechnungsdaten ein:

Pkws					
Kennzeichen	km-Anzahl	Fahrzeughalter	Von	Bis	In/EU-Ausland
DGF-KJ 321	100	KJR Dingolfing Land	29.11.2024	29.11.2024	Inland

Kennzeichen  
KJR Bus

KJR

Achtung nur  
Deutschland und EU

Zahlungsart

Zahlweise (Sepa-Einzüge kostenlos, bei der Auswahl von Überweisung wird eine Rechnungsgebühr von 2,50 Euro erhoben)

Bm der geplanten  
Fahrten

Ausleihdatum an dem das Fahrzeug bewegt wird  
(Versicherungszeitraum)

4

ANMELDUNG/REGISTRIERUNG



E-Mail  
Adresse



Bitte geben Sie Ihre E-Mail an um den Antrag abzuschließen

E-Mail

Abbrechen

Weiter

ÜBER UNS

Portrait AGB  
Team Partner  
Kontakt  
Impressum

SERVICE

Schaden melden  
Formulare  
Datenschutz





Ansprechpartner →

Daten

Rechtsform

— Bitte wählen —

Persönliche Daten

Name\*

Strasse\*

Hausnummer\*

PLZ\*

Ort\*

Telefon\*

Land

DE

Kontoverbindung

Kontoinhaber

IBAN (deutsche IBAN-Nummern sind immer 22-stellig)\*

BIC

Bank

Immer informiert:

Jugendhaus Versicherungen GmbH

Abbrechen

Weiter

6



## Ihr Antrag

Ausgewählte Versicherung: [PKW Tagesversicherung Fremdfahrzeug](#)

Antrag korrigieren

lesen  
&  
zustimmen

- [AGB](#) akzeptieren
- Hiermit bestätige ich, alle relevanten Bedingungswerke und Rahmenverträge gelesen und gespeichert zu haben und stimme diesen zu. Ich verzichte auf die Beratung und Dokumentation und nehme zur Kenntnis, dass sich dieser nachteilig auf meine Möglichkeit auswirken kann, gegen den Versicherungsvermittler einen Schadensersatzanspruch nach §63 VVG geltend zu machen.
- Hiermit bestätige ich die Verarbeitung meiner Daten, sowie die Erstellung eines persönlichen Kundenkontos. Ich habe die [Datenschutzerklärung](#) als auch die [Datenschutzinformationen](#) für Kunden (Bereich Versicherung) zur Kenntnis genommen habe. Des Weiteren bestätige ich, das ich darüber informiert wurde, dass ich bei Rück- Verständnisfragen jederzeit Kontakt zur betrieblichen Datenschutzbeauftragten aufnehmen kann.

Abbrechen

Abschicken

