

KFZ-MODUL

SOFTFAIR UPDATE 05. MAI 2025 (STAND 29.04.2025)

1. UMGESTALTUNG DER DECKUNGSNOTE

Zur Verbesserung der Übersichtlichkeit und zur Anpassung an die bevorstehenden Anforderungen des Barrierefreiheitsstärkungsgesetzes wurde die erste Seite der Deckungsnote überarbeitet.

Die Bereiche *Antragsteller*, *Versicherer* und *Vermittler* sind nun klarer strukturiert, und sämtliche Felder sind mit eindeutigen Beschriftungen (Labels) versehen. Inhaltlich wurde lediglich das Feld für die Faxnummer des Antragstellers durch ein Feld für die Mobilnummer ersetzt.

Deckungsauftrag zur Kraftfahrtversicherung (Antragsmodell)

Versichererwechsel mit bestehendem Fahrzeug



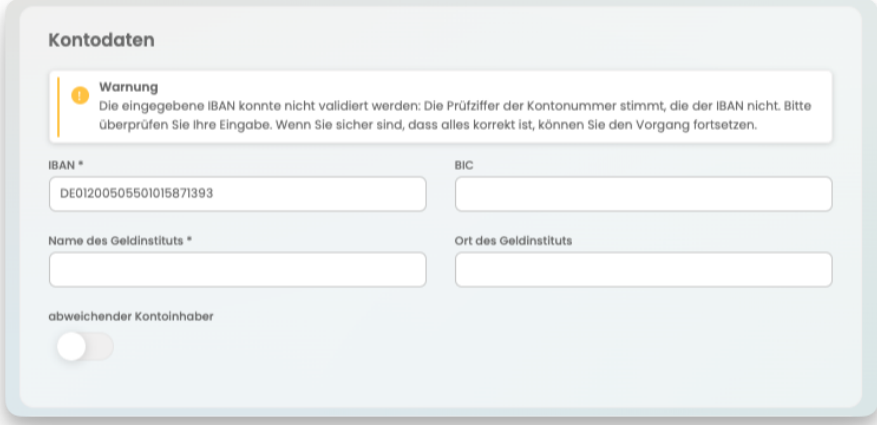
Antragsteller Anrede: <u>Frau</u> Vorname: <u>Bernadette</u> Nachname: <u>Bäcker</u> Straße: <u>Wagnerstraße 23</u> PLZ, Ort: <u>22081 Hamburg</u> Geburtsdatum: <u>02.02.1982</u> Telefon: <u>040 14567890</u> Mobil: <u>0151 21234561</u> E-Mail: <u>test@bernadette.de</u>	Versicherer Gesellschaft-Nr: <u>100200300</u> Gesellschaft: <u>Allgemeine Direkt-Versicherung</u> Straße: <u>Muster Straße 23</u> PLZ, Ort: <u>12345 Teststadt</u> Telefon: <u>0123/456 789</u> Fax: <u>0123/456 789</u>
--	---

Vermittler Vermittler-Firma: <u>softfair GmbH</u> Vermittler-Nr.: <u>1234</u> Untervermittler-Nr.: <u>uvex34567</u> Registrierungsnummer im <u>vmr12315</u> Vermittlerregister: _____ VorgangsNr. VU: _____ VorgangsNr. VM: _____	Vermittler-Name: <u>Herr Muster Makler</u> Straße: <u>Albert-Einstein-Ring 15</u> PLZ, Ort: <u>22761 Hamburg</u> Telefon: <u>040 / 60 94 34 00</u> Fax: <u>040 / 60 94 34 025</u> E-Mail: <u>info@softfair.de</u>
--	--

Abb. 1 – Deckungsauftrag, Seite 1 mit neuer Anordnung der Felder.

2. ÜBERPRÜFUNG VON KONTO-DATEN IM ANTRAGSPROZESS

Im KFZ-Modul erhalten sie nun eine bessere Rückmeldung, falls sich beim Eintragen der Kontodaten ein Fehler eingeschlichen haben sollte. Falls eine Unstimmigkeit erkannt wurde, wird dies als Warnmeldung angezeigt.



Kontodaten

Warnung
Die eingegebene IBAN konnte nicht validiert werden: Die Prüfziffer der Kontonummer stimmt, die der IBAN nicht. Bitte überprüfen Sie Ihre Eingabe. Wenn Sie sicher sind, dass alles korrekt ist, können Sie den Vorgang fortsetzen.

IBAN *
DE01200505501015871393

BIC

Name des Geldinstituts *

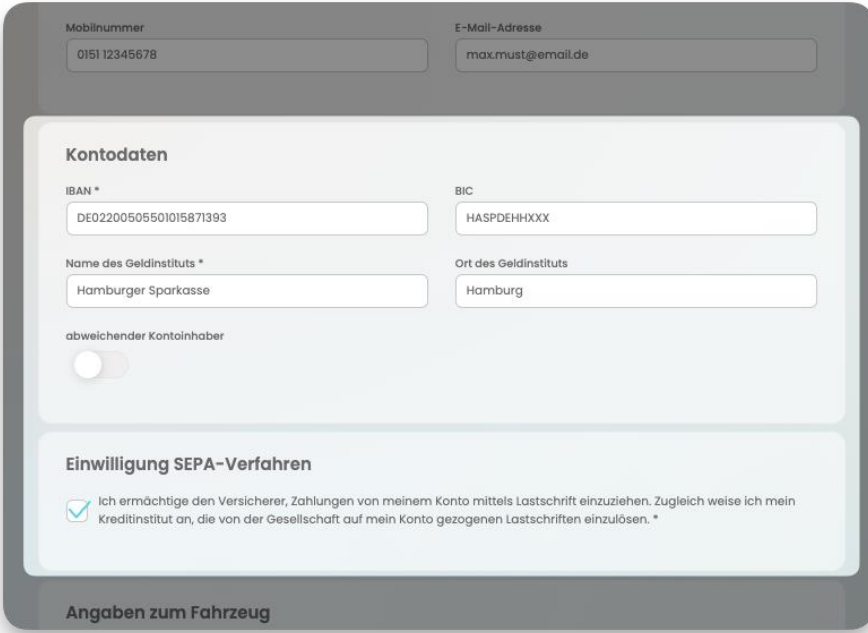
Ort des Geldinstituts

abweichender Kontoinhaber
☐

Abb. 2 – Warnmeldung bei inkorrektur IBAN im Antragsformular.

3. WEITERE ANPASSUNG IM ANTRAGSFOMULAR

Des Weiteren wird im Antragsformular der Bestätigungstext zur Einwilligung in das SEPA-Verfahren (bei gewähltem Lastschriftverfahren) direkt unterhalb der Kontodaten angezeigt, um einen besseren inhaltlichen Kontext zu schaffen.



Mobilnummer
0151 12345678

E-Mail-Adresse
max.must@email.de

Kontodaten

IBAN *
DE02200505501015871393

BIC
HASPDEHXXX

Name des Geldinstituts *
Hamburger Sparkasse

Ort des Geldinstituts
Hamburg

abweichender Kontoinhaber
☐

Einwilligung SEPA-Verfahren

☒ Ich ermächtige den Versicherer, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gesellschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. *

Angaben zum Fahrzeug

Abb. 3 – Antragsdaten-Formular: Geänderte Positionierung der „Einwilligung SEPA-Verfahren“