

5. Schaden	Welche Scheiben sind beschädigt?	Glasart		<input type="checkbox"/> getöntes Wärmedämmglas	<input type="checkbox"/> Verbundglas	<input type="checkbox"/> Kunststoff
6. Besichtigung	Wo ist das Fahrzeug zu besichtigen?	(genaue Anschrift, Telefon)				
7. Allgemeine Fragen	Sind Sie Eigentümer des versicherten Fahrzeugs? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, sondern	gekauft am	mit km	Kaufpreis	Geschätzte Schadenhöhe	
		<input type="checkbox"/> neu <input type="checkbox"/> gebraucht		Anzahl Vorbesitzer	Garagenfahrzeug? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Leasingfahrzeug? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	ggf. Name d. Leasinggebers		Besteht ein Sicherungsschein? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Vorschäden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Gehört das Fahrzeug zum Betriebsvermögen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Wo besteht eine Verkehrs-Service- oder Schutzbriefversicherung?		
Wichtiger Hinweis	Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Fragen dieser Schadenanzeige vollständig und richtig beantwortet sind. Dies gilt auch für den Fall, dass ich	nicht selbst geschrieben habe. Es ist mir bekannt, dass bewusst falsche oder lückenhafte Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, selbst		dann, wenn sie sich nicht auf die Beurteilung des Falles auswirken und dem Versicherer dadurch kein Schaden entsteht.		
Unterschriften	Ort/Datum	Unterschrift des Versicherungsnehmers				