

| | | | | | | |
|----------------------|---|--|--------|---|---|-------------------------------------|
| 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 | | | | |