

## KFZ-KASKOVERSICHERUNG BESICHTIGUNGSFORMULAR FÜR GEBRAUCHTFAHRZEUGE

Besichtigungsort:	Datum / Uhrzeit:
-------------------	------------------

Versicherer:
Polizzenummer:

Zulassungsbesitzer: (Name u. Anschrift)
---

Fahrzeugart, Marke, Type:		
Kennzeichen:	Erstzulassung:	Fahrgestellnummer:
Listenpreis exkl. Sonderausstattung	Wert Sonderausstattung:	
€	€	

<b>Beschädigungen:</b>
<input type="checkbox"/> Das Fahrzeug weist keine Beschädigungen auf.
<input type="checkbox"/> Das Fahrzeug hat folgende Schäden:
•
•
•
•

Die Unterzeichner bestätigen die Richtigkeit der obigen Angaben.

Hinweis: Unrichtige bzw. unvollständige Angaben können dazu führen, dass der Versicherungsschutz nachträglich verloren geht bzw. nie bestanden hat.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Besichtigung durchgeführt durch  
Kundenbetreuer