

Kasko-Antragsbesichtigung

KUNDENDATEN:

Name:

Adresse:

FAHRZEUGDATEN:

Marke/Type:

Erstzulassung: Kennzeichen:

Fahrgestellnummer (17stellig):

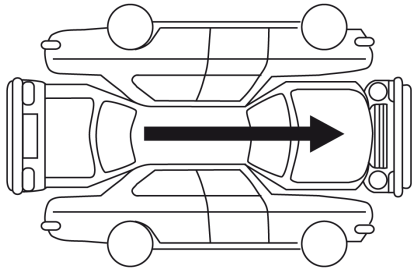
§ 57a-Plakette gültig bis:

Farbe:

BESICHTIGUNGSORT:

VERTRAGSDATEN:

Pol.Nr.: VB-Nr.:

| | DELLEN | KRATZER | ROST | (Beschädigungen in der Skizze vermerken) |
|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| Motorhaube | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Kotflügel links vorne | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Kotflügel rechts vorne | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Kotflügel links hinten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Kotflügel rechts hinten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Seitentüre(n) links | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Seitentüre(n) rechts | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Heckklappe / Kofferraumdeckel / Dach | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Stoßstange vorne | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Stoßstange hinten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Felgen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| sonstiges | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

RUNDUMVERGLASUNG UND KLEINGLÄSER:

| | SPRUNG/BRUCH | STEINSCHLAG |
|-------------------|--------------------------|--------------------------|
| Windschutzscheibe | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Scheinwerfer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Heckleuchte | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Blinkercellon | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Spiegel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Motorraum (Dämmmatten) Marderbisschäden vorhanden? JA NEIN

.....
 Besichtigt am Besichtigt von (Name und Unterschrift)