|  |  |
| --- | --- |
| **Zustandsbericht für Kaskoversicherungsverträge von Gebrauchtfahrzeugen Der Bericht ist dem Antrag beizulegen.** | **Pol.- Nr.:** |

**Betrifft:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zulassungsbesitzer: | Name: |  | | |
|  | Adresse: |  | | |
| Besichtigungsort: |  | | Datum/Uhrzeit |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fahrzeug:** | | | |  |  | |
| Marke/Type: |  | | Elektronische Alarmanlage: | | | ja  nein |
| Kennzeichen: |  | | Elektron. Wegfahrsperre: | | | ja  nein |
| Erstzulassung: |  | | km-Stand: | | |  |
| Fahrgestellnummer: (lt. Zulassung) |  | | § 57a-Plakette gültig bis | | |  |
| Farbe: |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
| Sonderausstattung und Zubehör  (Art und Preis): | |  | | | | |

|  |
| --- |
|  |

**Beschädigungen:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Das Fahrzeug weist keine Glasschäden auf. |
|  | Das Fahrzeug weist folgende Glasschäden auf: |
|  |
|  | Das Fahrzeug weist keine Beschädigungen auf. |
|  | Das Fahrzeug weist folgende Beschädigungen auf: |
|  | (Bitte Beschädigungen auf Skizze ankreuzen) |

Ich bestätige, dass der Zustandsbericht nach erfolgter Besichtigung richtig und vollständig ausgefüllt worden ist und nehme zur Kenntnis, dass unrichtige und unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Datum/Unterschrift des Kunden |  | Besichtigung vorgenommen durch (Namen, Stempel, Unterschrift) |