



Kasko-Antragsbesichtigung

KUNDENDATEN:

Name:

Adresse:

FAHRZEUGDATEN:

Marke/Type:

Erstzulassung: Kennzeichen:

Fahrgestellnummer (17stellig):

§ 57a-Plakette gültig bis:

Farbe:

BESICHTIGUNGORT:

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)