**Formular zur Bestätigung der Vorschadenfreiheit**

Die folgende Begutachtung ist Voraussetzung für den Abschluss einer Vollkasko oder Teilkaskoversicherung und ist dem Antrag beizulegen

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Versicherungsanstalt |       |
| Name des Versicherungsnehmers |       |
| Adresse des Versicherungsnehmers |       |

|  |  |
| --- | --- |
| KFZ - Marke |       |
| KFZ - Baujahr |       |
| KFZ – Fahrgestellnummer |       |
| KFZ – Kennzeichen (falls vorhanden) |       |
| Kilometerstand |       |
| § 57a-Plakatte (Pickerl) gültig bis  |       |

An folgenden Bereichen des oben genannten Fahrzeuges wurden Schäden festgestellt:

|  |  |
| --- | --- |
| Verglasung (Rundumverglasung und Kleingläser)  |       |
| Lackierung (Kratzer, Steinschlag, etc) |       |
| Karosserie |       |
| Sonstige Beschädigungen      | Wenn keine sichtbaren SchädenBitte hier ankreuzen |  [ ]  |

Ich bestätige dass das Begutachtungsformular nach erfolgter Besichtigung richtig und vollständig ausgefüllt worden ist und nehme zur Kenntnis, dass unrichtige und oder unvollständige Angaben Strafrechtliche Folgen haben können sowie zum Verlust des Versicherungsschutzes führt.

Ich bin damit einverstanden, dass der Versicherer allenfalls eine nochmalige Besichtigung meines Fahrzeuges durch den KFZ Sachverständigen vornimmt.

|  |
| --- |
|       |

|  |
| --- |
|       |

 Besichtigungsort Datum Uhrzeit

Begutachtet durch (Name Stempel Unterschrift

|  |
| --- |
|       |

|  |
| --- |
|       |

 Unterschrift des Kunden