

innofima GmbH

 Zum Eistruper Feld 9 · 49143 Bissendorf
 Tel. 01803 / 88 77 66 · Fax 01803 / 88 77 55
 kontakt@innofima.de · www.innofima.de

Kraftfahrzeug-Diebstahl

Name		Sind Sie zum Abzug der Vorsteuer berechtigt	
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Straße, Hausnummer		Versicherungsschein-Nr.	
Postleitzahl, Ort		Es besteht eine Teilkaskoversicherung	
		<input type="checkbox"/> ohne Selbstbeteiligung <input type="checkbox"/> mit 150,- Selbstbeteiligung	
Telefon		Es besteht eine Vollkaskoversicherung	
		<input type="checkbox"/> ohne Selbstbeteiligung <input type="checkbox"/> mit Selbstbeteiligung in Höhe vonEUR	
Versichertes Fahrzeug	Amtliches Kennzeichen	Fabrikat	Fahrzeugart (PKW, LKW usw.)
			Fahrgestell-Nr.
Hubraum (PS/KW bzw. ccm)	Nutzlast	Gesamtgewicht	reimportiertes Fahrzeug
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Erstzulassung	Gesamte km-Leistung	Wann gekauft	Kaufpreis EUR
		<input type="checkbox"/> neu <input type="checkbox"/> gebraucht	
Verwendungszweck vor dem Diebstahl			
<input type="checkbox"/> Privatfahrt <input type="checkbox"/> Geschäftsfahrt <input type="checkbox"/> Dienstreise <input type="checkbox"/> Überführungsfahrt <input type="checkbox"/> Werkstattprobefahrt <input type="checkbox"/> Selbstfahrervermietfahrt <input type="checkbox"/> Mietwagen <input type="checkbox"/> Taxi			
Nur bei LKW/Nutzfahrzeug zu beantworten	Standort	Fahrt mit Inhaberkonzession	Wurde mit fremden Wechselaufbau gefahren
<input type="checkbox"/> Güterfernverkehr <input type="checkbox"/> Güternahverkehr		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nur bei Omnibus zu beantworten	Plätze	Gesamtneupreis	Frontscheibe
			<input type="checkbox"/> einteilig <input type="checkbox"/> zweiteilig
Zweck der Fahrt (Bei Güterfahrzeugen: Anfangs- u. Zielort der Fahrt)			
		<input type="checkbox"/> mit Beifahrer <input type="checkbox"/> ohne Beifahrer	<input type="checkbox"/> für eigene Rechnung <input type="checkbox"/> für fremde Rechnung
Fahrer vor dem Diebstahl (Vollständiger Name)		geboren am	Beruf
			Ist dieser Berufsfahrer
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Postleitzahl/Wohnort		Straße/ Hausnummer	
Führerscheinklassen		Ausstellungsbehörde	Ausstellungstag
			Fuhr der Fahrer mit Ihrer Erlaubnis
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Angaben zum Schaden	Schadentag	Uhrzeit	Schadenort- und straße
			Schadenland
Bitte schildern Sie uns genau, wo sich das Kfz bzw. die entwendeten Teile befanden, ob das Kfz beabsichtigt war und wie der Diebstahl möglich war.			
evtl. Rückseite benutzen			
Namen und Anschriften von Zeugen			
Welche Sicherheitseinrichtungen waren beim Abstellen des Kfz betätigt		Sonstige Sicherheitsvorkehrungen	
<input type="checkbox"/> Türschlösser <input type="checkbox"/> Fensterverriegelung <input type="checkbox"/> Lenkradschloß			
Wo befanden sich die Kfz-Schlüssel zum Diebstahlzeitpunkt		Wurden Fahrzeugpapiere gestohlen oder sonstiger Inhalt	
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wurden Nachschlüssel angefertigt	Wurde das ganze Fahrzeug gestohlen	Bei Teildiebstahl welche Teile	Voraussichtliche Schadenhöhe
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Hadte Ihr Kfz reparierte Vorschäden	Hadte Ihr Kfz nicht reparierte Vorschäden	Jeweils Höhe und Umfang auf der Rückseite angeben	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Wenn das Kfz wiedergefunden wurde: Art der Beschädigungen			
Wo ist das Fahrzeug zu besichtigen	Bei Diebstahl von Reifen: Reifengröße	gefahrene km	
Wann wurde der Polizei Anzeige erstattet	Anschrift der Dienststelle	Tagebuch-Nr.	
Besteht für das Kfz eine weitere Versicherung			
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Kasko <input type="checkbox"/> Schutzbrief <input type="checkbox"/> Dienstreisekasko			
Welche Gesellschaft		Versicherungsscheinnummer	
Die Entschädigung soll auf folgendes Konto gezahlt werden		Konto-Nr., Geldinstitut, Bankleitzahl	Kontoinhaber
Ort, Datum		Unterschrift des Versicherungsnehmers	

Die Fragen sind nach bestem Wissen und Gewissen beantwortet