

	Wurde das Fahrzeug auf einem bewachten Parkplatz abgestellt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wenn nein, warum nicht?	Befand sich einer in der Nähe? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	Ist Ihnen oder Ihren Angehörigen schon einmal ein Fahrzeug entwendet worden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wann und wo?	Welche Kfz-Marke?	
	Welche Gegenstände befanden sich im Fahrzeug (sichtbar)?	Bestand hierfür eine Versicherung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wurde diese in Anspruch genommen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	Wo befand sich der Fahrzeugschein zum Zeitpunkt des Diebstahls?			
	Wurden mit dem Fahrzeug Schecks oder Kreditkarte entwendet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wenn ja, genaue Bezeichnung	Wann und bei welcher Bank haben Sie den Verlust gemeldet?	
5. Begleitumstände	Wegfahrt von <input type="checkbox"/> zu Hause <input type="checkbox"/>	am Uhrzeit	Ankunft in am Uhrzeit	
	Welche Fahrtroute hatten Sie gewählt?		Endziel der Fahrt Grund der Fahrt	
	Welche Personen haben Sie begleitet? (Name/Anschrift)			
	Geplante Dauer des Aufenthalts von bis	Wer hat die Zimmerreservierung vorgenommen?	Wo?	
	Welche Fahrt hatten Sie vor dem Abstellen des Fahrzeuges unternommen? (Strecke bitte bezeichnen)	Mitfahrer?		
	Mussten Sie wegen des Diebstahls die Reise vorzeitig abbrechen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wie erfolgte die Rück- bzw. Weiterreise?	Wann?	Mit welchem Transportmittel? (Kopien z.B. des Tickets beifügen)
	Welche Personen fuhren mit?	Wer verblieb am Diebstahlsort?		
	Ist Reisegepäck gestohlen worden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Besteht hierfür eine gesonderte Versicherung	Wer reguliert diesen Schaden?	
	Haben Sie eine Verkehrsversicherung abgeschlossen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wenn ja, bei welcher Gesellschaft?	Wurde diese in Anspruch genommen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	Fahrzeugschlüssel	Wie viel Fahrzeugschlüssel wurden Ihnen beim Kauf übergeben?	Stück, davon:	Zündschlüssel Türschlüssel Werkzeugschlüssel
Wurden Nachschlüssel für das Fahrzeug gefertigt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Wenn ja, aus welchem Grund?	Wie viele? Wann? Wo?	
Wo bewahren Sie Ihre Fahrzeugschlüssel regelmäßig auf?		Wo befanden sich die Fahrzeugschlüssel zum Zeitpunkt des Diebstahles im Einzelnen?	Wer außer Ihnen hatte Zugang zu den Schlüsseln?	
Waren zum Schadenzeitpunkt alle Schlüssel vorhanden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Wenn nein, wo befanden sich diese?		
Haben Sie irgendwann jemandem einen Schlüssel überlassen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Wenn ja, wem (Name/Anschrift)?		
Sind Ihnen zu irgendeinem Zeitpunkt Schlüssel abhanden gekommen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Wenn ja, wann und wo?		
Haben Sie Schlösser auswechseln lassen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Wenn ja, wann und wo?		
Haben Sie sich bereits ein Ersatzfahrzeug bestellt oder gekauft?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wenn ja, wann, von wem und zu welchem Preis?	
6. Fragen zur Fahrzeugnutzung		Gehört das Fahrzeug zum Betriebsvermögen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
		Wer ist im Besitz des Kfz-Briefs?	Wer ist Eigentümer?	
	Hatten Sie das Fahrzeug sonst an eine Person übergeben?	- Inspektion - Wagenpflege	- Abstellen oder dergleichen?	

	Wer hat das Fahrzeug außer Ihnen noch genutzt?			
	War das Fahrzeug verliehen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Wenn ja, an wen?	
	Wie lange?			
	Wurden Ersatzpapiere beantragt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Wenn ja, wann und warum?	
7. Fahrzeugsicherung	Wie wurde das Fahrzeug gegen Diebstahl gesichert?			
	<input type="checkbox"/> Türen verschlossen	<input type="checkbox"/> Kofferraum verschlossen	<input type="checkbox"/> Wegfahrsperre aktiviert	<input type="checkbox"/> Unverschlossenes Fahrzeug in verschlossener Garage
	<input type="checkbox"/> Türen unverschlossen	<input type="checkbox"/> Zentralverriegelung eingerastet		
	<input type="checkbox"/> Fenster vollständig geschlossen	<input type="checkbox"/> Alarmanlage eingeschaltet	<input type="checkbox"/> Schiebedach bzw. Cabrio-Verdeck geschlossen?	<input type="checkbox"/> Unverschlossenes Fahrzeug in unverschlossener Garage
	<input type="checkbox"/> Ausstellfenster verriegelt	<input type="checkbox"/> Lenkradschloss eingerastet		
8. Fragen zum Fahrzeug und seinen Teilen	An welchen Merkmalen (Schrammen, Beulen, Aufkleber usw.) würden Sie Ihr Fahrzeug wieder erkennen?			
	An welcher Stelle des Fahrzeuges befanden sich diese individuellen Merkmale?			
	Welche nicht zur Serienausstattung gehörenden Extras hat das Fahrzeug?			
	Wurde der Originalmotor durch einen Austauschmotor ersetzt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Wenn ja, wann und durch wen erfolgte der Austausch?	
	Bei welchem Km-Stand?		Welche Laufleistung hatte der Austauschmotor beim Einbau?	
Bereifung	Fabrikat	Größe	Seit wann montiert?	Gelaufene Km
Lackierung	Farbe	Sonderlackierung (metallic, zweifarbig, Streifen)		Beschriftung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	<input type="checkbox"/> Ganzlackierung wann:	<input type="checkbox"/> Teillackierung wann:	Welche Teile?	
Sonderausrüstung	Serienmäßig (z.B. Servolenkung, Schiebedach, Automatik usw.)		Mehrwert- und eintragungspflichtige Veränderungen	
Zubehör	(z.B. Radio, Anhängerkupplung, Schonbezüge usw.)		Fabrikat, Typ	Wann eingebaut?
	Kosten (Originalbelege beifügen) <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR			
Werterhöhende Reparaturen	(nur größere Instandsetzungen, z.B. Austausch von Aggregaten, Generalüberholung)			
	Wann?		Kosten (Originalbelege beifügen) <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> EUR	
Vorschäden (auch reparierte)	Hatte das Kfz bereits einen Unfallschaden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Wann?	Kosten (Originalbelege)
	Wer reparierte das Kfz?		Welche Teile wurden beschädigt?	
	Wer reparierte das Kfz?		Welcher Versicherer regulierte die Schäden?	
	Hatte das Kfz sonstige Schäden (Aggregat-Mängel, Durchrostungen usw.)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Welche?	
Wegfahrsperre	Ist/war Ihr Fahrzeug mit einer Wegfahrsperre ausgerüstet?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wenn ja, welches Fabrikat?
Alarmanlage	Ist/war Ihr Fahrzeug mit einer Alarmanlage ausgerüstet?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wenn ja, welches Fabrikat?
9. Fragen, die uns bei der Suche nach Ihrem Fahrzeug helfen	Ist der Tank mit einem verschließbaren Tankverschluss versehen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Hatte das Fahrzeug einen Defekt an Schlössern, Türen, Handschuhfach oder Tankdeckelverschluss? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar	
	Welches Autoradio ist eingebaut?		Fabrikat Typ	Gerätenummer
	Wer hat die Radioanlage eingebaut?			
	Ist im Fahrzeug ein Autotelefon? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Rufnummer	Gerätenummer
	Wann und wo wurde das Autotelefon gekauft?		am	bei

	Wurde die Telefonkarte mit-entwendet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wann haben Sie zuletzt aus dem Auto bzw. mit dem Auto-telefon telefoniert?	am	Mit wem haben Sie telefoniert?
	Wann und wo hatten Sie zuletzt getankt?	Belege vorhanden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte beifügen)	Wie voll getankt war Ihr Fahrzeug zum Zeitpunkt des Diebstahles?	Liter
	Wollten Sie Ihr Fahrzeug ver-äußern? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wenn ja, wann?	Wer hatte sich für das Fahrzeug interessiert?	
	Hatten Sie das Fahrzeug annonciert? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wer hat eine Probefahrt gemacht?	Fuhren Sie mit? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
10. Fahrzeugkauf und Finanzierung	Wie war der Zustand des Kfz beim Kauf? - unfallbeschädigt - fahrbereit		- schadenfrei - total beschädigt	
	Gekauft am (Kopie des Kaufvertrages beifügen)	von	Währung/Preis	Km-Stand
	Ist das Fahrzeug geleast, finanziert oder bestehen Forderungen an Sie? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wenn ja, Restschuld <input type="checkbox"/> EUR	Wer ist der Leasinggeber, Sicherungseigentümer bzw. Forderungsinhaber? (Kopie Leasingvertrag bitte beifügen)	
11. Polizeiliche Angaben	Welche Polizeidienststelle haben Sie benachrichtigt?	Wann?	Wie sind Sie zu der Polizeidienststelle gekommen?	
	Wurden Ihre Angaben durch die Polizei überprüft? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wie?	Haben Sie eine Bestätigung über Ihre Anzeige erhalten? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte beifügen)	Wenn nein, warum nicht?
Diebstahl im Ausland	Wurde der Diebstahl auch bei einer deutschen Polizeidienststelle angezeigt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wenn ja, bei welcher und unter welchem Aktenzeichen?		Wenn nein, bitte unbedingt nachholen!
Wichtiger Hinweis	Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass alle Fragen vollständig und richtig beantwortet sind.	Es ist mir bekannt, dass bewusst falsche oder lückenhafte Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes	führen können, selbst dann, wenn sie sich nicht auf die Beurteilung des Falles auswirken und dem Versicherer	dadurch kein Schaden entsteht (§ 7 Abs. 1 S. 2, Abs. 5 S. 4 AKB; § 6 Abs. 3 VVG).
Unterschriften	Ort, Datum		Unterschrift	