

Ergänzungs-Schadenanzeige

bei Fahrzeugtotaldiebstahl

Versicherer

Schaden-Nummer

Vers.-Schein-Nummer

Schadentag

Versicherungsnehmer (Name, Anschrift)
Herrn/Frau/Firma

Schnelle Rückgabe erbeten an

JODEXNIS Versicherungsmakler GmbH
Breite Strasse 6-8

30159 Hannover

Fon: 0511/353985-60/-80

Fax: 0511/353985-66/-88

1.1 Wann haben Sie das Fahrzeug erworben?

1.2 Von wem? (Name und Anschrift)

1.3 Mit welcher Laufleistung?

1.4 Mit wievielen Türschlüsseln? Zündschlüsseln?

1.5 Hatte das Fahrzeug Vorschäden (welche)?

1.6 Haben Sie es in beschädigtem oder unbeschädigtem Zustand übernommen?

2.1 Wer hat das Fahrzeug während Ihrer Besitzzeit gewartet (repariert)?

2.2 Wer hat während Ihrer Besitzzeit das Fahrzeug wiederholt benutzt?

2.3 Waren während Ihrer Besitzzeit besondere Ereignisse eingetreten, wie z.B. Unfall, Schlüsselverlust, Einbruch-, Diebstahlversuch u. ä.?

2.3.1 Wie hoch waren die Schäden im einzelnen (bitte Belege)?

2.3.2 Wer hat diese Schäden reguliert: Welcher Haftpflichtversicherer? Aktenzeichen

Welcher Kaskoversicherer? Aktenzeichen

2.3.3 Welche Maßnahmen haben Sie im Falle eines Schlüsselverlustes ergriffen?

2.4 Wo wurde das Fahrzeug regelmäßig abgestellt (vor Ihrer Wohnung, in näherer Entfernung, Garage, reservierter Standplatz)?

2.5 War das Fahrzeug zum Verkauf angeboten?

3.1 Wer hatte das Fahrzeug am späteren Diebstahlort abgestellt?

3.2 Wurde dabei das Lenkradschloß verriegelt?

3.3 Wurden Türen und Fenster verschlossen?

3.4 Wo befanden sich Tür- und Zündschlüssel? (auch Ersatzschlüssel!)

Ich versichere, vorstehende Fragen nach bestem Wissen und Gewissen beantwortet zu haben.

Bewußt unwahre oder unvollständige Angaben bewirken die Leistungsfreiheit des Versicherers, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.

Ort

Datum

(Unterschrift des Versicherungsnehmers)