

Ihre Kunden / Kfz - Daten zur Kontrolle:

Kunden	
Name:	
Vorname:	
Straße:	
Ort:	
-----	-----
Marke:	
Modell:	
KW:	
KM-Stand:	
Erstzulassung:	
Typ:	
Schaltung:	
Motor:	
Ladesystem:	
-----	-----
Hersteller-Nr.	
Typschlüssel-Nr.	
Fahrgestell-Nr.	
Hubraum	
Zylinder	
Kennzeichen	
Versicherungsbeginn	

Bitte ergänzen Sie die noch fehlenden Angaben

Keine erkennbaren Schäden an den versicherten Teilen

Stempel und Unterschrift