

## → Fragebogen nach erfolgtem Kfz-Diebstahl

Bitte das Formular in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen!

Polizzenummer / Schadennummer

Schadendatum, Uhrzeit

### Versicherungsnehmer\*in

Vor- und Zuname / Firma

Adresse

Geburtsdatum

L Tag

L Monat

L Jahr

Telefon

Mail

### Lenker\*in vor dem Diebstahl

Vor- und Zuname / Firma

Adresse

Geburtsdatum

L Tag

L Monat

L Jahr

Telefon

Mail

### Angaben zum gestohlenen Kfz

Marke / Modell / Type

Fahrzeugart (PKW, LKW usw.)

Erstzulassung

Fahrgestellnummer

Kennzeichen

Kilometerstand

Farbe

Sonderausstattung

Verfügt das Fahrzeug über Diebstahlsicherungen?

nein

ja

Wenn ja, welche?

Wann und von welcher Firma (Personen) wurde das Fahrzeug gekauft?



War der Parkplatz bewacht bzw. unbewacht? (Parkschein vorlegen wenn vorhanden)  nein  ja

Befand sich in der Nähe ein bewachter Parkplatz?  nein  ja

Wenn ja, wo?

Wo befanden Sie sich zum Zeitpunkt des Diebstahls?

Welche Personen wurden vom Diebstahl verständigt? (Hotelpersonal, Begleitpersonen usw.)

Wann und von welcher Behörde wurde der Vorfall aufgenommen?

Wurde anlässlich der Diebstahlanzeige eine genaue Befragung durchgeführt oder nur eine Bestätigung ausgestellt?  nein  ja

## Fahrzeuginhalt

Welche Gegenstände und Dokumente befanden sich im Fahrzeug? (zB Führerschein, Typenschein, Zulassung, Bargeld usw.)

Bestand eine Reisegepäckversicherung?  nein  ja

Wenn ja, wo?

## Sonstiges

Wer hat das Fahrzeug sonst noch benützt?

Hatten Sie, Ihre Familienmitglieder oder im gemeinsamen Haushalt lebende Personen bereits einen Autodiebstahlschaden?  nein  ja

Wenn ja, Ort, Datum, Versicherungsgesellschaft und Schadennummer?

War Ihr Fahrzeug vor dem Diebstahl in einer Reparaturwerkstätte, Servicestation, Hotel- oder Parkgarage?  nein  ja

Haben Sie einen Verdacht wer das Fahrzeug entwendet haben könnte?  nein  ja

Wenn ja, wer?

Ich ermächtige die Versicherungsgesellschaft bzw. eine von dieser beauftragten Person, in alle diesen Vorfall betreffenden Akten bei der Behörde, Gericht und anderen Institutionen Einsicht zu nehmen und eine Aktenabschrift anzufertigen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Versicherungsnehmer\*in

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Lenker\*in

