

| | | | | | |
|--|--------|---------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| Fahrzeughalter | | | | | |
| Zuname, Vorname | | | <input type="radio"/> Frau | <input type="radio"/> Herr | <input type="radio"/> Firma |
| | | | | | |
| Personenkraftwagen | | | | | |
| Achtung: Bitte die REKOGA - Annahmerichtlinien beachten! | | | | | |
| TÜV bis | AU bis | Polizeiliches Kennzeichen | Kilometer-Stand | Erstzulassung | |
| | | | | | |

Arbeitsplan Sicherheits - Check

Der Sicherheits - Check kann auch in Verbindung mit den vom Fahrzeughersteller vorgeschriebenen Service-Intervallen durchgeführt werden. Instandsetzungsarbeiten erfordern einen gesonderten Auftrag und sind vor Vertragsbeginn durchzuführen.

Letzte Wartung bei / am:

| | |
|-----------------|-------|
| Kilometer-Stand | Datum |
| | |

Wartung / Service ist fällig Ja
gemäß Wartungsvorschriften Nein

Prüfumfang

- Motor** Prüfung Undichtigkeit / Füllstände, Keilriemen / Zahnriemen, Geräusche
- Getriebe** Prüfung Füllstände, Kupplung, Geräusche
- Kraftstoffanlage** Sichtprüfung Leitungen / Behälter / Schläuche
- Kühlsystem** Sichtprüfung Füllstände / Behälter / Schläuche
- Kraftübertragung** Prüfung Antriebswellen / Manschetten / Radlager
- Lenkung** Funktionsprüfung / Lenkspiel
- Elektrische Anlage** Funktionsprüfung / Abfrage Fehlerspeicher
- Bremsanlage** Funktionsprüfung / Sichtprüfung Füllstände / Bremsflüssigkeit
- Abgasanlage** Sichtprüfung Aufhängungen / Dichtigkeit
- Sicherheitssysteme** Funktionsprüfung
- Probefahrt**

Folgende Defekte wurden festgestellt bzw. behoben:

Gegebenenfalls separate Seite benutzen

Die rechtsverbindliche Durchführung des Sicherheits - Checks zum angegebenen, abgelesenen Kilometerstand bestätigt:

Datum, Stempel und Unterschrift des Prüfbetriebes

Ohne den Nachweis dieses AUTO MOBIL Sicherheits - Checks ist keine Vertragserneuerung und kein Abschluss der Autokrankenversicherung für bereits zugelassene Fahrzeuge möglich.

Wichtig: Dieses Formular zusammen mit dem Versicherungsantrag senden an:

REKOGA AG
Postfach 300543
44235 Dortmund