

Rücknahmeprotokoll



eot@alphabet.de

Bitte mailen/faxen Sie Ihr vollständig ausgefülltes und unterschriebenes Formular an Alphabet
Stand 04/10 Eigenmarke | Fax 089 99823-355

<u>Vertragsnummer:</u>	<u>Erstzulassung:</u>
<u>Leasingnehmer/Kunde:</u>	<u>km-Stand:</u>
<u>Nutzer/Bevollmächtigter:</u>	<u>Rücknehmender Partner:</u>
<u>Tel.-Nr.:</u>	<u>Abholort/PLZ:</u>
<u>Rückgabefahrzeug:</u>	<u>Abholdatum/Zeit:</u>
<u>Kennzeichen:</u>	<u>Rückgabeort/PLZ:</u>
<u>Fahrgestell-Nr.:</u>	<u>Rückgabedatum/Zeit:</u>
<u>Erschwerte Übernahme durch</u> <input type="checkbox"/> Dunkelheit <input type="checkbox"/> Parkhaus <input type="checkbox"/> Schnee/Eis <input type="checkbox"/> Regen <input type="checkbox"/> Sonstiges:	

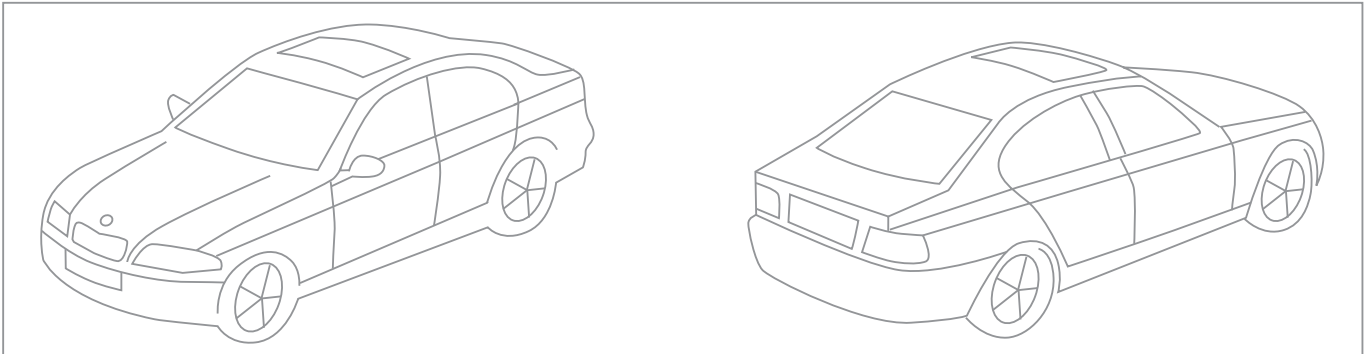
Einigung über Fahrzeugzustand und Fahrzeugausstattung | Zustandsprüfung innen (Legende: B = Beschädigung, V = Verschmutzung, R = Riss)

<u>Vordersitze</u>	<u>Innenverkleidung</u>	<u>Teppichboden</u>	<u>Kofferraum/Ladefläche</u>
<u>Rücksitze</u>	<u>Anzahl Sitze (bei Vans)</u>	<u>Dachhimmel</u>	<u>Armaturentafel/Mittelkonsole</u>

Zurückgegebenes Zubehör, Ausstattung

<input type="checkbox"/> Anzahl Schlüssel: _____	<input type="checkbox"/> AlphaFuel Card (Aral)	<input type="checkbox"/> Original-Navigations-DVD/-CD	<input type="checkbox"/> Verbandskasten	Reifen/Felgen
<input type="checkbox"/> Anzahl Funk-schlüssel: _____	<input type="checkbox"/> AlphaFuel Card (Esso)	<input type="checkbox"/> Betriebsanleitung	<input type="checkbox"/> Antenne	Montierte Reifen: <input type="checkbox"/> Sommerreifen <input type="checkbox"/> Winterreifen
<input type="checkbox"/> Anzahl Keyless-Go-Card: _____	<input type="checkbox"/> Radio	<input type="checkbox"/> Wagenheber	<input type="checkbox"/> Persenning	Zustand: <input type="checkbox"/> Reserverad <input type="checkbox"/> Stahlfelgen <input type="checkbox"/> Alufelgen
<input type="checkbox"/> Zulassungsbescheinigung Teil 1 (Kfz-Schein)	<input type="checkbox"/> Radio Code Card Nr.:	<input type="checkbox"/> Bordwerkzeug	<input type="checkbox"/> Windschott	v. links: _____ mm v. rechts: _____ mm
<input type="checkbox"/> FB-Standheizung	<input type="checkbox"/> Serviceheft Bordbuch	<input type="checkbox"/> Warndreieck	<input type="checkbox"/> Windschotthülle	h. links: _____ mm h. rechts: _____ mm
<input type="checkbox"/> Alphabet Service Card	<input type="checkbox"/> Zigarettenanzünder	<input type="checkbox"/> Letzte HU/AU-Bescheinigung gültig bis: _____	<input type="checkbox"/> Anhängerkupplung	Mitabgegebene Reifen: <input type="checkbox"/> Sommerreifen <input type="checkbox"/> Winterreifen
	<input type="checkbox"/> Telefon Marke/Typ: _____		<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	Zustand: <input type="checkbox"/> Reserverad <input type="checkbox"/> Stahlfelgen <input type="checkbox"/> Alufelgen
				v. links: _____ mm v. rechts: _____ mm
				h. links: _____ mm h. rechts: _____ mm

Schadenfeststellung (Symbole: R = Riss, D = Delle, F = Fehlteil, K = Kratzer, G = Gebrochen, S = Steinschlag)



<u>Letzter Kundendienst:</u> bei km	<u>Datum:</u>	
<u>Warnanzeigen aktiv:</u> <input type="checkbox"/> ja	<u>Welche?</u>	
<u>Fahrzeug unfallfrei</u> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<u>Austausch Motor</u> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<u>Motorölstand in Ordnung</u> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<u>Inspektion fällig</u> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<u>Austausch Getriebe</u> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<u>Kühlmittelstand in Ordnung</u> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<u>Technische Mängel</u> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<u>Austausch Tacho</u> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Dieser vorläufige Zustandsbericht erfasst optische Schäden. Äußerlich nicht erkennbare Mängel, die bei der Fahrzeugrückgabe z.B. aufgrund des verschmutzten äußeren Zustands des Fahrzeuges im Zustandsbericht nicht erfasst wurden, schließen entsprechende Ansprüche an den Leasingnehmer nicht aus. Die Feststellung der Schadenhöhe sowie die Endabrechnung zwischen dem Leasingnehmer und dem Leasinggeber erfolgt unter Einbeziehung dieses Zustandsberichtes auf der Grundlage der AGB des Leasinggebers.

Bemerkung:
Mit dieser Unterschrift bestätigt der Leasingnehmer bzw. dessen Bevollmächtigter (Nutzer, Fuhrparkleiter etc.) den gemeinsam festgestellten Fahrzeugzustand.

<u>Ort/Datum</u>	<u>Nutzer/Bevollmächtigter/Leasingnehmer (Unterschrift)</u>	<u>Händler/Rücknehmender Partner (Unterschrift/Stempel)</u>
------------------	---	---

Original: Leasinggeber
1. Blatt: Leasingnehmer
2. Blatt: Gutachter/Auftrag