

Fax-Schadenmeldung für Kfz-Schäden

Empfänger: _____ (Fax-Nr. siehe Rückseite)
gemeldet von VN AS

Werkstatt: _____ am: _____

VS-Nr.: _____

- KH AH Handel u. Handwerk
 Wild Glas Brand

Name / Anschrift des Kunden (VN)

Name, Vorname _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ/Wohnort _____

Teil.-Nr. tagsüber erreichbar / privat _____

Handy-Nr. / Fax-Nr. _____

Vorsteuer ja nein Sicherungsschein Leasing

Fahrer _____

Führerscheinklasse _____

Fahrzeug-Art Amtl. Kennz.: Erstzulassung _____

Fabrikat Typ: geschätzte Rep. Ko.: km-Stand: Vorschäden
 ja nein

Besichtigen bei _____ Tel.: _____

VN AS Rep. Fa

Schadentag: _____ Datum/Uhrzeit Schadenort: _____ PLZ/Ort/Straße

Schadenhergang: _____

Polizei _____ Tagebuch-Nr.: _____ Zeugen: _____

Verwarnung VN AS

Alkohol ja, Erg.: _____ % nein

Verletzte ja nein

SV-Auftrag Besichtigung Fahrzeug unbedingt besichtigen Fahrzeug mit AS besichtigen

Sofort-Regulierung Abgabe Reparaturkosten-Übernahmeerklärung Keine Fremdbeauftragung (nicht i.V. mit Fahrzeug unbedingt besichtigen)

Begrenzung der fiktiven Rep. Ko. auf WBW ./ RW Ohne MwSt. bei fiktiver Abrechnung

Antrag an SV _____ Ges./Büro _____ am _____ Telefon direkt Telefax

Auftrag von: _____ Sb./Ges.: _____ Unterschrift: _____

Tel.: _____