

Schadenmeldeformular

1. Allgemeine Angaben

Unfalldatum: _____ Unfallort: _____

Ist eine polizeiliche Unfallaufnahme erfolgt? JA NEIN

Falls ja, Aktenzeichen und Anschrift der Polizei:

Gibt es Zeugen? JA NEIN

Falls ja, Namen und Anschrift der Zeugen:

Angaben zum Unfallhergang:

Bitte schildern Sie nachfolgend den Unfallhergang.

Bankverbindung

Bankinstitut: _____

IBAN: _____

Fahrzeug (Typ/Modell): _____ Kfz-Kennzeichen: _____

Kilometerstand: _____

Wer hat Ihr Fahrzeug zum Unfallzeitpunkt gefahren? _____

Hat Ihr Fahrzeug reparierte oder nicht reparierte Vorschäden? JA NEIN

Ist Ihr Fahrzeug geleast oder finanziert? JA NEIN

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? JA NEIN

Wo ist Ihr Fahrzeug versichert? _____

Ist Ihr Fahrzeug vollkaskoversichert? JA NEIN

Ist Ihr Fahrzeug teilkaskoversichert? JA NEIN

Wie hoch ist der entstandene Schaden? _____

Wann und wo kann unser Sachverständiger den Schaden besichtigen?

Ort

Datum

Unterschrift

Senden Sie das aufgefüllte Formular bitte an: **office@avus-group.com**

Informationen zum Datenschutz finden Sie hier: <https://www.avus-group.com/datenschutz>