

Schadenmeldung für Kfz-Schäden

Empfänger: _____
gemeldet von VN AS

Werkstatt: _____ am: _____

VS-Nr.: _____

Generali Top Service „TTS“ angeboten

KH AH Handel u. Handwerk
 Wild Glas Brand

Name / Anschrift des Kunden (VN)

Name, Vorname _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ/Wohnort _____

Tel.-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

Krankenhaus: _____ ja, Tel.: _____ 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.: _____

von **Maklerkunden:** _____

von Agentur/BL: _____ / _____

Tel.-Nr.: _____

Fax-Nr.: _____

Datum/Unterschrift d. Kunden oder Agt./BL

VK/SB _____ TK/SB _____

Diebstahl

Name / Anschrift des Anspruchstellers (AS)

Name, Vorname _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ/Wohnort _____

Tel.-Nr. tagsüber erreichbar _____ / privat _____

Handy-Nr. _____ Fax-Nr. _____

Vorsteuer ja nein

Versichert bei _____

TK/SB _____ VK/SB _____

Fahrzeug-Art _____ Amtl. Kennz.: _____ Erstzulassung _____

Fabrikat Typ: _____ geschätzte Rep. Ko.: _____ km-Stand: _____ Vorschäden _____

_____ ja nein

Besichtigen bei _____ Tel.: _____

_____ zuständiger Meister _____