

Schadenmeldung

Datum des Ereignisses Uhrzeit
 Ort Strasse Land
 Polizei vor Ort Ja Nein
 Wer hat den Schaden verursacht:

Kollision Parkschaden durch Unbekannt Glasbruch Diebstahl Andere Ereignisse

Eigene Angaben

Halter gem. Ausweis

Name
 Strasse
 PLZ/Ort
 Telefonnr.

Fahrer

Name
 Strasse
 PLZ/Ort
 Telefonnr.
 Geb. Datum
 Führerschein Nr.
 Führerschein Kategorie

Versicherung

Name
 Policen-Nr.

Fahrzeugdaten

Kontrollschild
 Marke/Typ
 KM-Stand

Unfallgegner

Halter gem. Ausweis

Name
 Strasse
 PLZ/Ort
 Telefonnr.

Fahrer

Name
 Strasse
 PLZ/Ort
 Telefonnr.
 Geb. Datum
 Führerschein Nr.
 Führerschein Kategorie

Versicherung

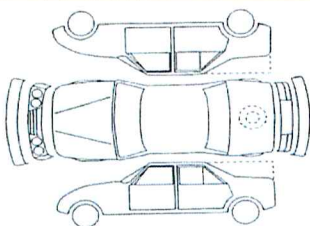
Name
 Policen-Nr.

Fahrzeugdaten

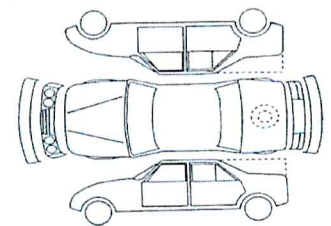
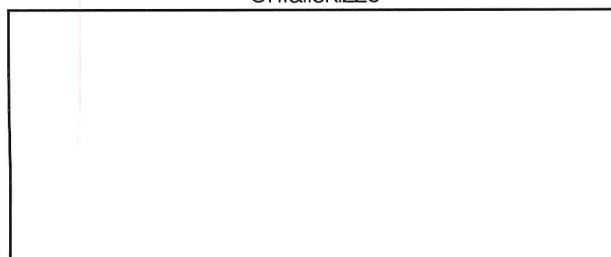
Kontrollschild
 Marke/Typ
 KM-Stand

Unfallhergang

Unfallskizze



Markieren Sie das beschädigte Carrosserieteil



Markieren Sie das beschädigte Carrosserieteil



Mitfahrer und Zeugen Mitfahrer Zeuge

Name

Strasse

PLZ/Ort

Telefonnr.

Verletzte Person

Name

Strasse

PLZ/Ort

Beruf

Mitfahrer und Zeugen Mitfahrer Zeuge

Name

Strasse

PLZ/Ort

Telefonnr.

Zivilstand

Geb. Datum

Arbeitgeber

Die Fragen sind nach bestem Gewissen richtig zu beantworten. Damit Car-Logistics GmbH im Rahmen der Dienstleistung "Schadenmanagement" auch Ansprüche auf Erstattung der Mitwagenkosten oder Nutzungsausfall geltend machen kann, tritt der Kunde/Fahrer hiermit die Ansprüche an die Car-Logistics GmbH ab. Wir weisen darauf hin, dass jeder Versicherungsfall umgehend vom Kunden/Fahrer anzumelden ist.

Ort und Datum

Ort und Datum

Unterschrift Fahrer

Unterschrift Fahrer