

Schadenmeldung

Datum des Ereignisses Uhrzeit

Ort Strasse Land

Polizei vor Ort Ja Nein

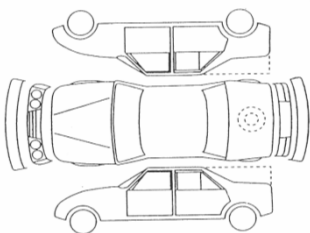
Wer hat den Schaden verursacht:

Kollision Parkschaden durch Unbekannt Glasbruch Diebstahl Andere Ereignisse

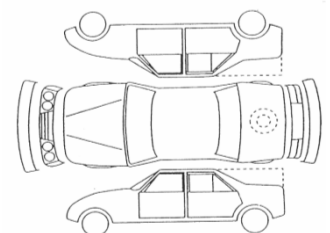
Eigene Angaben	Unfallgegner
<p>Halter gem. Ausweis</p> <p>Name <input type="text"/></p> <p>Strasse <input type="text"/></p> <p>PLZ/Ort <input type="text"/></p> <p>Telefonnr. <input type="text"/></p> <p>Fahrer</p> <p>Name <input type="text"/></p> <p>Strasse <input type="text"/></p> <p>PLZ/Ort <input type="text"/></p> <p>Telefonnr. <input type="text"/></p> <p>Geb. Datum <input type="text"/></p> <p>Führerschein Nr. <input type="text"/></p> <p>Führerschein Kathegorie <input type="text"/></p> <p>Versicherung</p> <p>Name <input type="text"/></p> <p>Policen-Nr. <input type="text"/></p> <p>Fahrzeugdaten</p> <p>Kontrollschild <input type="text"/></p> <p>Marke/Typ <input type="text"/></p> <p>KM-Stand <input type="text"/></p>	<p>Halter gem. Ausweis</p> <p>Name <input type="text"/></p> <p>Strasse <input type="text"/></p> <p>PLZ/Ort <input type="text"/></p> <p>Telefonnr. <input type="text"/></p> <p>Fahrer</p> <p>Name <input type="text"/></p> <p>Strasse <input type="text"/></p> <p>PLZ/Ort <input type="text"/></p> <p>Telefonnr. <input type="text"/></p> <p>Geb. Datum <input type="text"/></p> <p>Führerschein Nr. <input type="text"/></p> <p>Führerschein Kathegorie <input type="text"/></p> <p>Versicherung</p> <p>Name <input type="text"/></p> <p>Policen-Nr. <input type="text"/></p> <p>Fahrzeugdaten</p> <p>Kontrollschild <input type="text"/></p> <p>Marke/Typ <input type="text"/></p> <p>KM-Stand <input type="text"/></p>

Unfallhergang

Unfallskizze



Markieren Sie das
beschädigte Carrosserieteil



Markieren Sie das
beschädigte Carrosserieteil



Mitfahrer und Zeugen Mitfahrer ZeugeName Strasse PLZ/Ort Telefonnr. **Verletzte Person**Name Strasse PLZ/Ort Beruf **Mitfahrer und Zeugen** Mitfahrer ZeugeName 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