## **SCHADENMELDUNG Garantieversprechen**

Ort, Datum



Angaben Kunde				
Name, Vorname				
Strasse			Telefon	
PLZ/Ort			E-Mail	
·				
Zertifikatsnummer:			Geräteart (Bsp. TV, PC)	
Hersteller Gerätetyp			Serien-Nr.	
Angaben zum vorliegenden Schaden				
Schadensereignis (vom Händler auszufüllen) Wo wur		Wo wurde da	wurde das Gerät repariert/begutachtet?	
1 ' 5 - 1		□ Beim Kunden vor Ort		
☐ Totalschaden gemäß Anlagen		□ Werkstatt Fachhändler		
			nlieferung Gerät durch Kunden	
		<ul><li>□ Abholung Gerät durch Techniker</li><li>□ Hersteller</li></ul>		
		□ Hers	steller	
Genaue Beschreibung der Schadenu	rsache			
Die Richtigkeit der Angaben wird bes	tätigt.			
			10 F 11 T 11	
Ort, Datum	t, Datum		rift Fachhändler	

Unterschrift Kunde

Bitte nutzen Sie diese Seite zum Postversand der kompletten Unterlagen.

Rechnungsadresse muss lauten auf:

R+V Allgemeine Versicherung AG; John-F.-Kennedy-Str. 1, 65189 Wiesbaden.

Die Unterlagen sind el Management zuzustellen. Senden Sie diese als PDF an <u>info@elmanagement.de</u> oder per Post an:

el Management GmbH Postfach 1806 30018 Hannover

Betrifft Garantieversprechen - Schadensfall