

Schadenanzeige Glasbruch/Steinschlag

Versschein-Nr.:		Schaden-Nr.:		
I. Persönliche Angaben				
Amtl. Kennzeichen Ihres Fahrzeuges:		Gesamt-Laufleistung Ihres Fahrzeuges (in km):		
Schadenort:		Schadentag:	Uhrzeit:	
II. Angaben zum Versicherungsnehmer				
Name, Vorname			TelNr. privat	
Straße, PLZ und Ort			Tel. dienstl./Mobiltelefon	
E-Mail-Adresse		l	teuerabzug berechtigt? nein	
III. Angaben zum Schadenhergang	•			
Wie hat sich der Schaden ereignet?				
L				
IV. Angaben zum Schadenumfang				
Was wurde in welchem Ausmaß beschädigt?				
V. Angaben zu Steinschlagschäden			Fahvavaiahtfald	
Bitte zeichnen Sie in die Windschutz-	Dd-hadond		Fahrersichtfeld ca. 30 cm	
scheibenansicht die	Randabstand ca. 5 cm			
Schadenstelle(n) ein.				
	1	keine Reparatur möç	glich	
Cind Cin mit der Deparatur zufrieden?				
Sind Sie mit der Reparatur zufrieden? ja nein, aus welchem Grund?				
Sind noch Restspuren vorhanden?	Welche Kostenhöhe wurde Ihnen von der ausführenden Firma in Aussicht gestell			
nein ja, was?		€:		
Diese Angaben habe(n) ich (wir) wahrheitsgen Beantwortung der gestellten Fragen zu Leistu	näß gemacht. Ich bin dar ngskürzungen oder zu Le	rüber informiert, eistungsfreiheit fü	dass eine grob fahrlässig oder vorsätzlich falsche ihren kann.	
Ort und Datum	Unterschrift Versicherungsnehmer/in		Unterschrift versicherte Person	