



ASSEKURANZ-SERVICE | VORSORGE | IMMOBILIEN

Rebstr. 1 • 79395 Neuenburg • Tel. 07631-5557 • Fax 14480

E-Mail: info@avi-rech.de

Internet: www.avi-rech.de

Schadenmeldung Teilkasko KFZ-Glasbruch

Versicherungsgesellschaft:

Versicherungsschein-Nr:

Versicherungsnehmer:

Adresse VN:

KFZ-Kennzeichen:

Schadendatum / Schadenort:

Ursache:

Steinschlag

nicht bekannt

Sonstiges:

Besteht Vorsteuer-
Abzugsberechtigung?
(z.B. Firma)

JA

NEIN

An wen soll bezahlt werden?

VERSICHERUNGSNEHMER

Bankverbindung:

REPARATURWERKSTATT

In diesem Fall gilt:

Hiermit trete ich die Versicherungsleistung zu o.g.
Schaden an die Reparaturwerkstatt ab.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte beachten Sie:

- Haben Sie eine Werkstattbindung vereinbart, bitte unbedingt vor der Reparatur den Schaden bei der Versicherung anmelden.
- Bei Glas Reparaturen (z.B. Carglass) unbedingt vor der Reparatur die Versicherung informieren, hier wird oft nur in Partner-Werkstätten geleistet.