

Glasschaden- Schadensmeldung

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Tel. Nummer: _____

Fahrzeug – Hersteller: _____

Modell: _____

Baujahr: _____

Schlüsselnummer bzw. KBA-Nr.: zu 2.1: _____ zu 2.2: _____

Fahrgestell – Nr. bzw. Fahrzeug ID Nr.: _____

Was ist beschädigt ?

Frontscheibe Seitenscheibe Heckscheibe

Um was für eine Beschädigung handelt es sich ?

Steinschlag oder Riss in der Scheibe

Bei beschädigter Frontscheibe, welche Ausstattung hat diese ?

Sonnenschutzkeil ?, wenn ja, in blau , grün oder grau

Frontscheibenheizung ? ja oder nein

Regen oder Lichtsensor ? ja oder nein

Bei welcher Versicherung sind Sie versichert ? _____

Versicherungsscheinnummer: _____

oder schon eine Schadens-Nummer bekannt ? _____

Wie hoch ist Ihre Selbstbeteiligung in der Teilkaskoversicherung ? _____

Diese Schadensmeldung bitte an uns an folgende Fax – Nummer oder per email senden, damit wir Ihnen schnellstmöglich helfen können.

Fax: 06224 – 90 23 901

email: info@autoglas-hans.de