
ASSISTANCE-Schadenmeldung

Sofort nach Schadeneintritt und vor Beginn von Schadenprüfungs- oder Reparaturarbeiten hat der Käufer (Versicherungsnehmer) eine Schadenmeldung abzugeben an:

Assistance Services GmbH

Große Viehstraße 5-7 • D-48653 Coesfeld • Telefon 02541 802-500 • Telefax 02541 802-599
Internet: www.assistance-services.de • E-Mail: schadenservice@assistance-services.de

Benutzen Sie dafür das nachfolgende Formular!

**WVG STRUCK AUTOMOBILE-VERTRIEBS-GMBH
BEDINGUNGEN**

Sofort nach Schadeneintritt und vor Beginn von Schadenprüfungs- oder Reparaturarbeiten hat der Käufer (Versicherungsnehmer) eine Kopie dieser Schadenmeldung abzugeben an:



Assistance Services GmbH
Große Viehstr. 5-7 · D-48653 Coesfeld
Telefon 02541 802-500 · Telefax 02541 802-599
E-Mail: schadenservice@assistance-services.de

Damit wir eine eventuelle Eintrittspflicht unserer Gesellschaft prüfen und Ihnen bei der Gesamtabwicklung behilflich sein können, benötigen wir dringend nachfolgende Angaben. Eine abschließende Stellungnahme und ggf. Abrechnung des Schadens ist erst nach Zugang der vollständig ausgefüllten Schadenmeldung möglich!

VERTRAGSINHABER

1. Sind Sie auch Halter des Fahrzeuges? Ja Nein
2. Welche Versicherung haben Sie für Ihr Auto ergänzend abgeschlossen?
 Kaskoversicherung , Schutzbriefversicherung ,
 Garantie-Versicherung , _____ .

FAHRZEUGDATEN

3. Wann war das Fahrzeug zum letzten Mal in einer Werkstatt?
 Vor _____ Wochen / Vor _____ Monaten
4. Anlaß des letzten Werkstattaufenthaltes:
 Inspektion Reparatur Umbauten/Nachrüstung
 Unfallschaden Sonstiges

SCHADENBESCHREIBUNG

5. Wann haben Sie den Schaden zum ersten Mal bemerkt?
 Datum ____ . ____ . 20____ / Kilometerstand: _____
6. Wer war zu diesem Zeitpunkt der/die Fahrer(in) des Fahrzeuges?

7. Was ist Ihnen oder dem/der Fahrer(in) aufgefallen?

8. In welcher Situation ist Ihnen der Schaden aufgefallen?
 (z.B.: während der Fahrt, bei Tempo ..., innerhalb einer Ortschaft, auf der Landstraße/
 der Autobahn, beim Schalten, Bremsen, Rückwärtsfahren, Kuppeln, Anlassen)

9. Werkstatt-Überführung des Fahrzeuges: mit eigener Kraft eingeschleppt
 Wann war das? ____ . ____ . 20____ Bei Kilometerstand: _____

ASSISTANCE-SCHADENMELDUNG

Ihre Schutzbriefnr. / Vertrags-Nr.

Name des Käufers

Vorname des Käufers

Wenn nicht online erfaßt, bitte eine Kopie der Assistance-Schadenmeldung unverzüglich als Fax an die Assistance Services GmbH senden.

Fortsetzung:

REPARATUR

- 10.** Hat die Werkstatt Sie bereits über den Umfang der Reparatur unterrichten können?
Ja Nein Voraussichtlicher Defekt an folgenden Teilen (soweit bekannt):

Materialkosten: _____ Lohnkosten: _____
inkl. MwSt. / ohne MwSt. (soweit bekannt)

- 11.** Haben Sie bereits Reparaturkosten zu diesem Schadenfall gezahlt?
Nein / Ja : _____ EURO

- 12.** Wer ist in der Werkstatt Ihre Kontaktperson? _____

Telefon: _____ Telefax: _____

- 13.** Waren Sie mit Ihrem Fahrzeug von Anfang an zufrieden?
Ja Nein , weil: _____

SCHADENREGULIERUNG

- 14.** Ich bitte um Erstattung der Reparaturkosten:
an mich direkt , an die reparierende Werkstatt .

- 15.** Ich bin zum Vorsteuerabzug berechtigt: Ja / Nein

BELEHRUNG ÜBER WAHRHEITS- UND AUSKUNFTSPFLICHTEN

Mir ist bewußt, daß ich verpflichtet bin, alle für die Beurteilung des Schadenfalles notwendigen Fragen vollständig und wahrheitsgemäß zu beantworten und darüber hinaus alle Angaben zu machen, die für die Beurteilung von Bedeutung sein könnten. Insbesondere versichere ich, daß für den gemeldeten Schaden keinerlei Leistungen von Dritten erbracht wurden oder werden. Mir ist bekannt, daß unrichtige oder unvollständige Angaben meinerseits zum vollständigen Verlust des Leistungsanspruchs und unter Umständen sogar zu strafrechtlichen Konsequenzen führen können, auch wenn der Vertragspartner durch diese unrichtigen Angaben keinen Nachteil erleidet.