

Fragebogen – Hagelschaden

Bitte ausgefüllt zurück an: schaden@fair-claim.de



Reparaturbetrieb:

A Angaben zu <u>Ihrem</u> Fahrzeug:		
1 Fahrzeughalter:	<input type="text"/>	
	Vorname, Name oder Firma	
	Fahrzeughalter, Anschrift:	<input type="text"/>
		<input type="text"/>
		Postleitzahl und Ort
	Fahrzeughalter, Kontaktdaten:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	
	Telefonnummer	E-Mail
2 Ihr Fahrzeug:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Kennzeichen	Marke
3 Versicherungsschutz und Selbstbeteiligung?	<input type="radio"/> Teilkasko <input type="radio"/> nur Haftpflicht	
	(Zutreffendes bitte ankreuzen)	
	SB bei Teilkasko	
	Versichert bei:	<input type="text"/>
		<input type="text"/>
		Schadennummer
	Werkstattbindung?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> unbekannt (Zutreffendes bitte ankreuzen)
Notreparatur notwendig?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein (Zutreffendes bitte ankreuzen)	
Reparaturfreigabe erteilt?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein (Zutreffendes bitte ankreuzen)	
4 Steuerliche Einordnung:	<input type="text"/>	
	<input type="radio"/> privat <input type="radio"/> Firma (vorsteuerabzugsberechtigt) <input type="radio"/> Firma (teilweise vorsteuerabzugsberechtigt)	
	(Zutreffendes bitte ankreuzen)	

Bitte Kopie vom Fahrzeugschein mitsenden!