



Bitte um Rücksendung an:

ASS Athletic Sport Sponsoring GmbH
Harpener Heide 2
44805 Bochum

KFZ – Schadenmeldung

Amtl. Kennzeichen des ASS Fahrzeuges:

Kd.-Nr.:

ASS-Schaden-Nr.:

Schaden-/Diebstahltag: _____ Uhrzeit: _____ Ort: _____

Ansprechpartner für das Fahrzeug:

Fahrer zur Schadenzeit:

Name:

Strasse:

PLZ/Wohnort:

Tel.-Nr.:

E-Mail:

Führerscheinklasse: _____ Ausgestellt am: _____ in: _____

Fahrzeugdaten ASS Fahrzeug:

Fabrikat/Typ:

Fahrgestell- Nr.:

Erstzulassung:

Schadendarstellung: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Auffahrschaden	<input type="checkbox"/> Hagelschaden	<input type="checkbox"/> Totaldiebstahl
<input type="checkbox"/> Fahrspurwechsel	<input type="checkbox"/> Sturmschaden	<input type="checkbox"/> Einbruch/Teildiebstahl
<input type="checkbox"/> Vorfahrt verletzt	<input type="checkbox"/> Wildschaden	<input type="checkbox"/> Sachbeschädigung/Vandalismus
<input type="checkbox"/> Parkschaden	<input type="checkbox"/> Brandschaden	

Bitte beantworten Sie hierzu die folgenden Fragen

Wer hat Ihrer Meinung nach den Schaden verursacht?

Fahrer

Gegner

unklar

Ist Ihr Fahrzeug **verkehrssicher/fahrbereit**?

Ja

Nein

Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden? _____

Welche Teile des Fahrzeugs wurden beschädigt? _____

Was wurde gestohlen? _____

Wie war das Fahrzeug gegen Diebstahl gesichert? _____



ASS-Schaden-Nr.:

Wird ein Mietwagen in Anspruch genommen (nur bei Haftpflicht)? Ja Nein

Dem Nutzer ist untersagt, Mietwagen nach dem so genannten Unfallersatztarif anzumieten, andernfalls ist der nicht durch die Versicherung erstattete Mehrbetrag vom Nutzer selbst zu zahlen. Die Anmietung eines Mietwagens zu Lasten der ASS Athletic Sport Sponsoring GmbH bedarf deren schriftlichen Genehmigung. Es werden nur Mietwagenkosten erstattet, die nach dem Normaltarif des günstigsten Anbieters vor Ort berechnet werden. Wichtiger Hinweis: Sie unterliegen der Schadenminderungspflicht. Mietwagenkosten werden, unabhängig dem vorgenannten, in der Regel nur dann erstattet, wenn Sie mit dem Fahrzeug täglich mindestens 50 km zurücklegen.

Wurde ein Polizeibericht aufgenommen? (Bericht beifügen) Ja Nein

Aktenzeichen/Tagebuch-Nr.: _____

Dienststelle: _____ Telefon: _____

Anschrift: _____

Wurde innerhalb der letzten 24 Stunden Alkohol getrunken? Ja Nein

Wurde dem Fahrer eine Blutprobe entnommen? Ja _____‰ Nein

Personenschaden:

Wurde jemand verletzt? Ja Nein

Name und Anschrift des Verletzten: _____

Unfallgegner:

Name des Fahrers: _____

Anschrift: _____

Name des Halters/Eigentümers: _____

Anschrift: _____

Amtliches Kennzeichen: _____ Fabrikat/ Typ: _____

Welche Teile des Fahrzeugs wurden beschädigt? _____

Versicherung des Unfallgegners:

Name der Versicherung: _____

Anschrift: _____

Schadens-/Versicherungsschein-Nr.: _____

Waren weitere Fahrzeuge am Unfall beteiligt?

(Bitte Name, Kennzeichen und Adresse des Halters der weiteren Fahrzeuge angeben)



ASS-Schaden-Nr.:

Unfallskizze:

Name: _____

PLZ/Ort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Hinweis:

Vorsätzlich unwahre oder vorsätzlich unvollständige Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht.

Ort, Datum

Unterschrift Fahrer (ASS Fahrzeug)