



Bestandsnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Schadenanzeige Leasing

1. Leasingnehmer

Frau Herr Firma

Vorname/Name/Firma

Schadentag

T	T	.	M	M	.	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Uhrzeit

H	H	:	M	M
---	---	---	---	---

Fahrzeug/
Polizeiliches Kennzeichen

Fahrzeugtyp

Kilometerstand

km

Fahrgestellnummer
(die letzten 7 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Regulierende Ver-
sicherungsgesellschaft
Versicherungsschein-
Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Schaden-Nr.

Tel./Faxnummer
Versicherung

Wurde der Schaden an die Versicherung gemeldet? Ja Nein

Falls ja, wann?

T	T	.	M	M	.	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

2. Unfallgegner

Frau Herr Firma

Vorname/Name/Firma

Straße/Hausnummer

PLZ

Ort

Land

Polizeiliches Kennzeichen
gegnerisches Fahrzeug

Versicherer
gegnerisches Fahrzeug

3. Unfallschaden

Wurde die Reparatur beauftragt? Ja Nein

Falls ja, wo?

4. Diebstahl

Wann wurde der Diebstahl polizeilich gemeldet? **Bitte eine Kopie der Anzeige einreichen.**

T	T	.	M	M	.	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

5. Unterschrift

Ort

Datum

T	T	.	M	M	.	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Unterschrift des
Leasingnehmers



Stand: 10/2018



Artikel-Nr.: 000 007 350