

Wichtig: Eine Bearbeitung ist nur dann möglich, wenn das Formular komplett ausgefüllt wurde!

Schadenanzeige AM 2		Rechnungs-Nr.:
Bitte beachten Sie im Schadenfall unbedingt die Vorgehensweise, wie im Merkblatt AM 1	Autopark Mallentin Grevesmühlener Str.8 D - 23936 Mallentin autopark-mallentin@t-online.de	Tel. +49 (0) 3841 / 5184-1 Fax +49 (0) 3841 / 5184-2
Vom Käufer auszufüllen:		
Name, Vorname		
Straße		
Land / PLZ / Ort		
Fahrzeugdaten (fehlende Daten bitte ergänzen)		
Hersteller		
Fahrgestell-Nr.:		
Typ		Kennzeichen
Datum Kaufvertrag		EZ
Letzter Service durchgeführt am		
Nächster Service fällig am		
Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?		
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Fragen zum Schadenhergang		
Ort, Datum und Zeit des Schadeneintritts	Datum	Zeit
Verbindl. KM-Stand bei Schadeneintritt		
War das Fahrzeug nach Schadeneintritt noch fahrtüchtig?		
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie ist der Schaden eingetreten?		
Bitte kurze Beschreibung		

Das Fahrzeug wurde mit Chiptuning betrieben.		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Das Fahrzeug wurde mit Biodiesel und/oder p anzlichen Kraftstoffen (Rapsöl o. ä.) betrieben.		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Der Fahrzeugzustand wurde seit Schadeneintritt verändert.		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wir weisen darauf hin, dass unwahre bzw. falsche Angaben auch dann zum Verlust des Gewährleistungsanspruchs führen können, wenn sie für die Schadenfeststellung ohne Einfluss geblieben sind. Nachstehend aufgeführte Unterlagen müssen zur weiteren Bearbeitung zwingend eingereicht werden:		
<input type="checkbox"/> Kostenvoranschlag (wenn vorhanden) <input type="checkbox"/> Kopie des Kaufvertrags <input type="checkbox"/> Kopie des Fahrzeugscheins <input type="checkbox"/> Inspektionsnachweise		
Durch seine Unterschrift bestätigt der Käufer die Richtig- und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.		
..... Ort, Datum	 Eigenhändige Unterschrift des Käufers (Ohne Unterschrift keine Bearbeitung)
Angaben der Werkstatt (bei Kostenvoranschlag) Von der Werkstatt auszufüllen		
Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden?		
Anschrift der Werkstatt mit Telefon- und Fax-Nummer		
Defektes Bauteil:		
Voraussichtliche Instandsetzungskosten gem. KV	Material ohne MwSt.	Lohn ohne MwSt.
Kostengünstigere Alternativreparatur wird durch Werkstatt geprüft		
<input type="checkbox"/> ja ➔ Bitte Alternativ-Kostenvoranschlag innerhalb 24 Std. einreichen		
<input type="checkbox"/> nein ➔ Bitte Kostenvoranschlag sofort einreichen		
..... Ort, Datum	 Stempel / Unterschrift der Werkstatt