

Kfz-Reparaturvermittlungsauftrag

SEITE 1

* ERFORDERLICH

1.0 Vermittler

VERMITTLER *

TELEFON *

STRASSE UND HAUSNUMMER *

FAX

PLZ, ORT *

E-MAIL *

2.0 Fahrer/Kunde

FAHRER *

TELEFON *

STRASSE UND HAUSNUMMER *

FAX

PLZ, ORT *

E-MAIL *

VORSTEUERABZUGSBERECHTIG: JA NEIN

3.0 Fahrzeugdaten

KENNZEICHEN *

HERSTELLER *

MODELLNAME *

MODELLTYP *

ERSTZULASSUNG

DERZEITIGER FAHRZEUGSTANDORT

KILOMETERSTAND



DRS Kfz-Technik GmbH - Gehrenkamp 5 - 38550 Isenbüttel

Öffnungszeiten: Mo-Fr 08-18 Uhr Sa 09-13 Uhr

Telefon: +49 (0)5374 9497 0 - **Telefax:** +49 (0)5374 9197 29 - **Email:** schaden-kfz@drs-group.com



Kfz-Reparaturvermittlungsauftrag

SEITE 2

* ERFORDERLICH

4.0 Schadendaten

SCHADENNUMMER *

SCHADENDATUM

SCHADENORT

SCHADENART *

SCHADENHERGANG

VERSICHERUNG (im KH Fall bitte die gegnerische Versicherung mitteilen)

VORSCHÄDEN BEKANNT: JA NEIN

FAHRZEUG FAHRBEREIT: JA NEIN

ERSATZFAHRZEUG GEWÜNSCHT: JA NEIN

5.0 Sonstiges

LEASINGRÜCKGABE (AUFBEREITUNG) *

INSPEKTION: JA NEIN

RÄDERWECHSEL: JA NEIN

SONSTIGES

DATUM *

NAME *

UNTERSCHRIFT/STEMPEL *



DRS Kfz-Technik GmbH - Gehrenkamp 5 - 38550 Isenbüttel
Öffnungszeiten: Mo-Fr 08-18 Uhr Sa 09-13 Uhr

Telefon: +49 (0)5374 9497 0 - Telefax: +49 (0)5374 9197 29 - Email: schaden-kfz@drs-group.com

