

1. SCHRITT:

Schadensanzeige des Geschädigten.

2. SCHRITT:

Ausfüllen und Unterschreiben des Formulars durch den Geschädigten.

3. SCHRITT:

Übersendung des Formulars per E-Mail, Fax oder Post an den verpflichteten Versicherer (einschließlich Reparaturkalkulation oder Sachverständigengutachten und ggf. weitere Kostenbelege wie Abschlepp- / Mietwagenrechnung).

4. SCHRITT:

Nach Bestätigung durch den Versicherer an [Name und Adresse Reparaturbetrieb] zurück.

ZAHLUNGSANWEISUNG (REPARATURKOSTENÜBERNAHMEBESTÄTIGUNG)

An (Name des Versicherers): _____

Fax-Nummer: _____

E-Mail: _____

I. SCHADENSFALL vom: _____

Datum/Uhrzeit _____

Schadennummer: _____

INFOS ZUM HALTER DES BESCHÄDIGTEN FAHRZEUGS (GESCHÄDIGTER)

Name, Anschrift, Telefonnummer (Telefon & Mobil), E-Mail-Adresse:

Vorsteuerabzugsberechtigung des geschädigten Halters? _____

Ja

Nein

Versicherung _____

Teilkasko _____

Vollkasko _____

€ Selbstbeteiligung _____

Selbst versichert bei Versicherer/Versicherungsnummer: _____

INFOS ZUM BESCHÄDIGTEN FAHRZEUGS

Hersteller & Typ: _____

amtl. Kennzeichen: _____

Erstzulassung: _____

Kilometerstand laut Tacho: _____

In der Werkstatt seit (Datum): _____

Sachverständiger beauftragt? _____

Ja

Nein

Unfalltag, Uhrzeit ca., Unfallort: _____

Auffahrunfall _____

Vorfahrtsverletzung _____

Fahrspurwechsel _____

Überholunfall _____

Beschädigung an geparktem Fahrzeug _____

Sonstiges: _____

Der Unfall ist polizeilich gemeldet _____

Aktenzeichen & Dienststelle: _____

INFOS ZUM HALTER DES SCHÄDIGERFAHRZEUGES

Bei Haftpflichtanspruch: Name, Anschrift, Telefonnummer (Telefon & Mobil), E-Mail-Adresse:

Versicherungsscheinnummer: _____

amtl. Kennzeichen: _____

Name, Anschrift, Telefon des Versicherers:

Name und Anschrift des Reparaturbetriebs: _____

II. ZAHLUNGSANWEISUNG

Der Versicherer wird hiermit durch den Geschädigten/Versicherungsnehmer unwiderruflich angewiesen, die Reparaturkosten, die aus dem durch den Geschädigten/Versicherungsnehmer gemeldeten Schadensfall anfallen, direkt an den Reparaturbetrieb zu zahlen. Etwaige Ansprüche des Geschädigten/Versicherungsnehmers werden hiermit verrechnet. Eine Abtretung der Ansprüche erfolgt nicht. Die Schadensregulierung erfolgt weiterhin im Verhältnis Geschädigter/Versicherungsnehmer – Reparaturbetrieb. Soweit eine Rechnung des Reparaturbetriebs nicht oder nicht in voller Höhe beglichen wird, ist der Geschädigte/Versicherungsnehmer weiterhin aus seinem Vertragsverhältnis zum Reparaturbetrieb zur (ausstehenden) Zahlung verpflichtet (samt gesetzlicher Umsatzsteuer im Falle der Vorsteuerabzugsberechtigung). Mit Unterschrift unter III. erklärt sich der Versicherer hiermit einverstanden.

Darüber hinaus wird der Versicherer durch den Geschädigten/Versicherungsnehmer unwiderruflich angewiesen, folgende Kosten zu zahlen:

Merkantile Wertminderung _____

Mietwagenkosten _____

Abschleppkosten _____

Schadenspauschale _____

Datum, Unterschrift des Geschädigten/Versicherungsnehmer: _____

III. BESTÄTIGUNG DURCH DEN VERSICHERER

Der Versicherer haftet zu _____

100%

%

der Reparaturkosten

noch ungeklärt

Der Versicherer verzichtet auf eine Besichtigung _____

erteilt Reparaturfreigabe bis _____

€

bittet um Fotos des beschädigten Fahrzeuges _____

wird einen Sachverständigen beauftragen _____

Der Versicherer zahlt die Reparaturkosten entsprechend der angegebenen Haftungsquote bis zu dem genannten Betrag (im Kaskofall abzüglich einer **Selbstbeteiligung** von **EUR**) nach ordnungsgemäßer Durchführung der Reparatur und Vorlage der Rechnung bei dem Versicherer direkt an den Reparaturbetrieb.

Datum und Stempel des Versicherers _____

Unterschrift Versicherungsbevollmächtigter _____