

HAFTPFLICHTSCHADENANZEIGE FÜR WASCHANLAGENSCHÄDEN

Name des Versicherungsnehmers: _____

Schadenort / Tankstelle: _____

Schadentag / Uhrzeit: _____

Name des Fahrers: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Telefonnummer/E-Mail-Adresse: _____

Fahrzeugart/Fabrikat/genauer Typ: _____

Baujahr: _____ km-Stand: _____ amtl. Kennzeichen: _____

Fahrzeughalter mit vollständiger Adresse (falls abweichend vom Fahrer):

Art und Umfang der Beschädigung: _____

Erkennbare Vorschäden: _____

Erhaltungszustand des Kfz: _____

Geschätzte Reparaturkosten: _____

Genaue Schadenhergangs Schilderung (ggf. Skizze/gesondertes Blatt):

Lag eine Fehlfunktion der Waschanlage vor? Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Hat der Geschädigte selbst zum Schadeneintritt beigetragen? Ja Nein

Wenn ja, inwiefern? _____

Zeuge(n) mit Adressangabe und Telefonnummer:

Ist der Zeuge Mitarbeiter der Tankstelle? Ja Nein

Wurde der Schaden sofort nach dem Waschen gemeldet? Ja Nein

Wenn nein, wann dann? _____

Art der Waschanlage: Portalwaschanlage Waschstraße

Waschanlagenhersteller: _____ Baujahr: _____

Art des Waschmaterials: Bürsten Lappen Sonstiges: _____

Datum der letzten Wartung der Anlage (Bericht beifügen): _____

Anzahl der Fahrzeugwäschen am Schadentag: _____

Kam es zu Problemen bei anderen Fahrzeugen? Ja Nein

Wenn ja, welcher Art _____

Bitte Fotos anfertigen und beifügen, die das Fahrzeug insgesamt und die Schäden im Detail zeigen.

Allgemeine Hinweise:

Keine Ansprüche anerkennen!

Dieses Formular nicht an den Geschädigten aushändigen!

Deutlich und lesbar schreiben (Druckschrift)!

Wir weisen darauf hin, dass bewusst wahrheitswidrige oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, auch wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers