Schadenmeldung zur Kfz-Schutzbriefversicherung

Deutsche Assistance

Deutsche Assistance Service GmbH
Assistance und Schadenservice Kfz
Postfach 11 08 44
40508 Düsseldorf

ABSENDER

Vorname

Name

Straße Nr.

PLZ Ort

MasterCard Gold/Platinum Kartennummer

X X X X X X

(Bitte aus Datenschutzgründen nur die ersten sechs und die letzten vier Ziffern Ihrer Kreditkarte angeben)

Schadennummer der Deutschen Assistance Service GmbH (wenn vorhanden)

SCHADENANZEIGE

Schadenursache

Fahrer

Amtliches Kfz-Kennzeichen

Schadendatum/-uhrzeit . . :

Schadenort Land

BELEGE

Ich füge die Originalbelege für folgende Leistungen bei:

	, €
	, €
	, €
	, €
	, €
	, €
	, €
	, €
	, €
	, €
Endsumme	, 0 €

Ich bin vorsteuerabzugsberechtigt: ☐ Ja ☐ Nein

BANKVERBINDUNG

IBAN BIC

Kreditinstitut

Ort Datum . .

Unterschrift der versicherten Person oder des gesetzlichen Vertreters

Formular zurücksetzen

DAV_KK_Kfz_SB_Schadenanzeige_08.2017