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

Schadenanzeige

www.auto-fr.de

Rechnungs-Nr.:

Firma Auto FR
Automobilhandel Frank Richter
Oederaner Str. 1
09514 Pockau-Lengefeld
www.auto-fr.de

+491725832644
+491736827349
037367-864010
Email: Buchhaltung@auto-fr.de

Vom Käufer auszufüllen:

Name, Vorname	
Straße	Telefon
Land / PLZ / Ort	E-Mail

Fahrzeugdaten (fehlende Daten bitte ergänzen)

Hersteller	Fahrgestell-Nr.:	
Typ	Kennzeichen	EZ
Datum Kaufvertrag	KM-Stand beim Fahrzeugkauf	
Letzter Service durchgeführt am	bei KM-Stand	
Nächster Service fällig am	bei KM-Stand	

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? ☐ **ja** ☐ **nein**

Fragen zum Schadenhergang

Angaben durch den Käufer

Ort, Datum und Zeit des Schadeneintritts	**Ort**	**Datum**	**Zeit**
Verbindl. KM-Stand bei Schadeneintritt			
War das Fahrzeug nach Schadeneintritt noch fahrtüchtig?	☐ **ja**	☐ **nein**	
Wie ist der Schaden eingetreten? **Bitte kurze Beschreibung**			

Das Fahrzeug wurde mit Chiptuning betrieben.	☐ ja	☐ nein
Das Fahrzeug wurde mit Biodiesel und/oder p⊠anzlichen Kraftstoffen (Rapsöl o. ä.) betrieben.	☐ ja	☐ nein
Der Fahrzeugzustand wurde seit Schadeneintritt verändert.	☐ ja	☐ 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:

- **Kostenvoranschlag** (wenn vorhanden)
- **Kopie des Kaufvertrags**
- **Kopie des Fahrzeugscheins**
- **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 das Fahrzeug besichtigt werden? (Name / Anschrift Autohaus) **Name vom Ansprechpartner im Autohaus?** **Telefonnummer / Emailadresse**		
Defektes Bauteil:		
Voraussichtliche Instand-setzungskosten gem. KV	**Material ohne MwSt.**	**Lohn ohne MwSt.**

Kostengünstigere Alternativreparatur wird durch Werkstatt geprüft

☐ ja ➔ Bitte Alternativ-Kostenvoranschlag **innerhalb 24 Std.** einreichen

☐ nein ➔ Bitte Kostenvoranschlag **sofort** einreichen

www.auto-fr.de

....

Ort, Datum — **Stempel / Unterschrift der Werkstatt**