



Schadendatum	Uhrzeit	Schadenort (Ort, Strasse, Haus-Nr. bzw. Kilometerstein)	
Behördliche Aufnahme durch Polizei:		Ja	Nein

VERSICHERUNGSNEHMER

Name des Unternehmens

Telefon	Anschrift (PLZ, Ort, Strasse, Haus-Nr.)
---------	---

FAHRZEUG

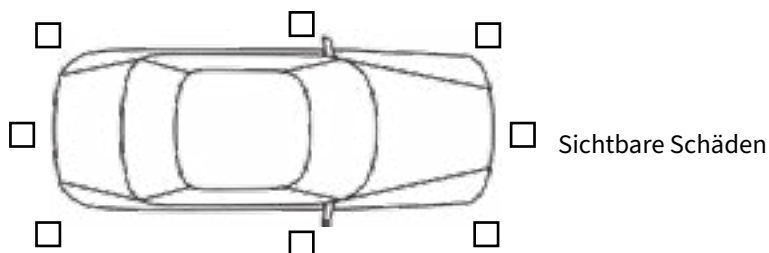
Marke, Typ	Behördliches Kennzeichen
------------	--------------------------

FAHRZEUGLENKER

Name		Vorname	Führerausweis
beruflich	privat		

Nutzung des Fahrzeugs	Anschrift (PLZ, Ort, Strasse, Haus-Nr.)
-----------------------	---

SCHÄDEN UND SCHADENHERGANG



Bitte Schadenstelle(n) ankreuzen

Bitte Schadenhergang kurz beschreiben

Bemerkungen

Datum _____ Unterschrift _____

Bitte beachten Sie, dass Reparaturen nur nach Freigabe durch Ayvens durchgeführt werden dürfen.