

Ihre Angaben zum Schadenfall

Vertrags-Nr.: _____

Bitte einsenden an

German Assistance Versicherung AG
Schadenservice / 48651 Coesfeld

... so geht's am schnellsten:

per Fax
02541 802-599

per E-Mail
schadenservice@gavag.de

Angaben zur Person

Name/Vorname: _____

Straße/Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Angaben zur Regulierung

Vorsteuerabzugsberechtigt: ja nein

Erstattung der regulierungsfähigen Kosten: an die Werkstatt an mich, dann:

IBAN: _____

BIC: _____

Name des Geldinstituts: _____

Schadeneintritt

Datum / km-Stand _____

Defekt / Beanstandung _____

Überführung des Fahrzeuges in die Reparaturwerkstatt aus eigener Kraft: ja nein

Die auf der nachfolgenden Seite abgedruckte „Mitteilung nach § 28 Abs. 4 VVG über die Folgen bei Verletzung von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall“ habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort / Datum _____ Unterschrift
Versicherungsnehmer _____