

Name und Anschrift des Verunfallten:

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Kaupp GmbH  
Max-Planck-Str. 25  
78713 Schramberg-Sulgen  
Tel. 0 74 22/ 99 33-0  
Fax 0 74 22/ 99 33-15  
www.kaupp-gmbh.com  
info@kaupp-gmbh.com



## Schadensmeldung

Von: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

An: Kaupp GmbH Unsere Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Fax: 0 74 22 / 99 33 15 Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Betreff: Ermittlung zur Schadenhöhe audamail (email): \_\_\_\_\_

Schaden-Nr.: \_\_\_\_\_ Schadentag: \_\_\_\_\_

(zutreffendes bitte ankreuzen)

- Haftpflichtschaden  Kaskoschaden  VK SB \_\_\_\_\_  
 TK SB \_\_\_\_\_

### Sie erhalten folgenden Auftrag zur Ermittlung der Schadenhöhe

Fahrzeughalter: \_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel (tagsüber): \_\_\_\_\_ Derzeit erreichbar unter: \_\_\_\_\_

- Kundenkontakt innerhalb von 30 Min. aufnehmen  
 Kunde kommt selbst in den Betrieb  
 Bitte Kunden anrufen u. Termin vereinbaren  
 Kunde noch ungeschlüssig  
 Mietwagen f. Kunden  Klasse A  Klassenhöheres Fahrzeug  
 Bitte Fahrzeug des Kunden abholen (siehe Fahrzeug Standort)  
 Wildschaden: Bitte auf Wildspuren achten und Sicherstellung (Haare, Blut)

### Beschädigtes Fahrzeug:

Amtliches Kennzeichen: \_\_\_\_\_ Erstzulassung: \_\_\_\_\_

Fabrikat/Typ/Ausführung: \_\_\_\_\_

Bergung notwendig:  ja  nein

Schadenhergang / wichtige Bemerkungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Stempel / Unterschrift: \_\_\_\_\_