



Schadenanzeige

Northeimer Str. 90-94, 37412 Herzberg
Tel.: 05521/860 1183
E-Mail: schaden@tipeurope.com



Wichtiger Hinweis:

Die Unfallaufnahme und Beweissicherung durch die Polizei ist unbedingt erforderlich.

Unfalldatum: _____	Uhrzeit: _____	Eigenverschulden: <input type="checkbox"/>	Fremdverschulden: <input type="checkbox"/>
Unfallort: _____ Straße: _____			

Nr.1 Mietfahrzeuge bzw. Fahrzeuge des Mieters	
SZM/LKW	Auflieger/Anhänger
PEMA-Nr. / TIP Unit-No.: _____	
Amtl. Kennzeichen: _____	

Fahrzeugtyp: _____

Mieter / Leasingnehmer: _____

Fahrer des Mietfahrzeuges zum Unfallzeitpunkt mit vollständiger Postanschrift: _____ _____
--

Führerscheindaten
Führerschein-Nr.: _____
Ausstellende Behörde: _____
Ausstellungstag: _____
Führerscheinklasse(n): _____

Schäden am Mietfahrzeug: _____ _____

Nr.2 Unfallgegner
Amtl. Kennzeichen: _____

Fahrzeugtyp: _____

Name und Postanschrift des Fahrzeughalters: _____ _____

Name und Postanschrift des Fahrers (Fahrzeug Nr. 2): _____ _____
--

Versicherung u. Versicherungsscheinnummer Unfallgegner: _____
--

Schäden beim Unfallgegner: _____ _____ _____

Schilderung des Unfallherganges und Skizze	[Nr. 1 = Mietfahrzeug Nr. 2 = Unfallgegner]
<i>! Nennen Sie bitte immer die amtll. Kennzeichen beider Fahrzeuge (SZM/LKW und Auflieger/Anhänger) unter Nr. 1 !</i>	

Polizei: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Ort der Dienststelle: _____
Telefonnummer: _____
Tagebuchnummer: _____
Name des Beamten: _____
Zeugen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Anschrift Zeuge(n): _____

Verletzte: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Blutprobe:
Nr. 1: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Nr. 2: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Verwarnung:
Nr. 1: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Nr. 2: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Datum: _____
Unterschrift und Stempel: _____