

# Schadenmeldung zur Kfz-Schutzbriefversicherung

Deutsche Assistance Service GmbH  
Assistance und Schadenservice Kfz  
Postfach 11 08 44  
40508 Düsseldorf

## ABSENDER

Vorname

Name

Straße  Nr.

PLZ  Ort

Kreditkarte Gold/Platinum Kartennummer

(Bitte unbedingt angeben)

Schadennummer der Deutschen Assistance Service GmbH (wenn vorhanden)

## SCHADENANZEIGE

Schadenursache

Fahrer

Amtliches Kfz-Kennzeichen

Schadendatum/-uhrzeit  .  .  :

Schadenort  Land

## BELEGE

Ich füge die Originalbelege für folgende Leistungen bei:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€

Endsumme

Ich bin vorsteuerabzugsberechtigt:  Ja  Nein

## BANKVERBINDUNG

IBAN  BIC

Kreditinstitut

Ort  Datum

Unterschrift der versicherten Person oder des  
gesetzlichen Vertreters