

Verkehrsunfallbericht

Bitte senden Sie den zweiseitigen unterschriebenen Unfallbericht, mgl. mit

Fotos des Fahrzeuges in Unfallendstellung, umgehend an:

Fax: +49 (0) 89 611 804-804

E-mail: schaden@adesion-leasing.de

SchadenHotline: 0800 7677587 oder 0800 SOSPLUS

!!! Bitte IMMER Ihre Tel.Nr. + Email Adresse angeben !!!

| | | | |
|---|---|---|---|
| Datum des Unfalls: | | Zeit: | |
| Ort: | Land: | fahrbereit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Leasingnehmer | | Unfallgegner/Fahrzeughalter | |
| Name: | | Name: | |
| Vorname: | | Vorname: | |
| Straße: | | Straße: | |
| PLZ: | Stadt: | PLZ: | Stadt: |
| Land: | | Land: | |
| Tel.: | | Tel.: | |
| Fahrer (siehe Führerschein) | | Fahrer (siehe Führerschein) | |
| Name: | | Name: | |
| Vorname: | | Vorname: | |
| Geburtsdatum: | | Geburtsdatum: | |
| Straße: | | Straße: | |
| PLZ: | Stadt: | PLZ: | Stadt: |
| Email: | | Land: | |
| Tel.: | | Tel.: | |
| Führerschein-Nummer: | | Führerschein-Nummer: | |
| Klasse (A, B, ...): | | Klasse (A, B, ...): | |
| Fahrzeug | | Fahrzeug | |
| Marke, Typ: | | Marke, Typ: | |
| Amtliches Kennzeichen: | | Amtliches Kennzeichen: | |
| Land der Zulassung: | | Land der Zulassung: | |
| km-Stand: | | km-Stand: | |
| Standort: | | Standort: | |
| Versicherungsunternehmen (siehe Versicherungsbescheinigung) | | Versicherungsunternehmen (siehe Versicherungsbescheinigung) | |
| Name: | | Name: | |
| Vertragsnummer: | | Vertragsnummer: | |
| Straße: | | Straße: | |
| PLZ: | Stadt: | PLZ: | Stadt: |
| Land: | | Land: | |
| Tel. oder E-Mail: | | Tel. oder E-Mail: | |
| Vollkasko | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Vollkasko | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Mietwagen | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Mietwagen | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Anmietung über: | | Anmietung über: | |

Schadenshergang

Genaue Unfallschilderung inkl. Skizze (ggf. auf einem separatem Blatt)

Kurzbeschreibung/ Skizze:

Hauptanstoßstelle (bitte ankreuzen)

Leasingnehmer

Unfallgegner



Wurde der Unfall/ Schaden polizeilich aufgenommen?

ja

nein

Alkoholtest ?

ja

nein

Polizeidienststelle (Adresse, Telefon, Ansprechpartner):

Aktenzeichen:

Zeugen (Name(n), Anschrift(en), Telefon):

Verletzte, einschließlich Leichtverletzte:

ja

nein

Der Leasingnehmer der adesion-Leasing (Leasinggeber) tritt alle Rechte aus den Versicherungsverträgen und seine Ansprüche gegen etwaige Schädiger sowie deren Versicherer (ausgenommen Personenschäden) unwiderruflich an den Leasinggeber ab.

Der Leasinggeber nimmt die Abtretung hiermit an.

Bei der Regulierung von Haftpflichtschäden werden wir durch den Rechtsbeistand der adesion Leasing GmbH vertreten.

Für vorgerichtliche Schadensregulierung entstehen dem Leasingnehmer KEINE Kosten.

Datum

Unterschrift Leasingnehmer/ Fahrer

Datum

Unterschrift Unfallgegner

!!! Bitte unterzeichnen Sie KEINE Abtretungen und/ oder Schuldanerkenntnisse !!!