

Schadensmeldung für die Versicherung von Kraftfahrzeugen

Unfallbericht für motorisierte Fahrzeuge

Akte Nr.: _____

Sinistre <i>Accident</i>	Date : _____	Heure : _____	Lieu : _____
	<i>Datum:</i>	<i>Uhrzeit:</i>	<i>Ort:</i>

Véhicule assuré / Versichertes Fahrzeug:

Genre : _____

Art:

Marque : _____

Marke:

N° d' immatriculation : _____

Zulassungsnummer:

Police N° : _____

Police Nr.:

Conducteur du véhicule assuré / Fahrer des versicherten Fahrzeugs:

Nom et prénom : _____

Name und Vorname:

Permis de conduire N° : _____

Führerschein Nr:

Domicile et adresse : _____

Wohnort und Adresse:

Délivré le : _____

Ausgestellt am:

Date de naissance : _____

Geburtsdatum:

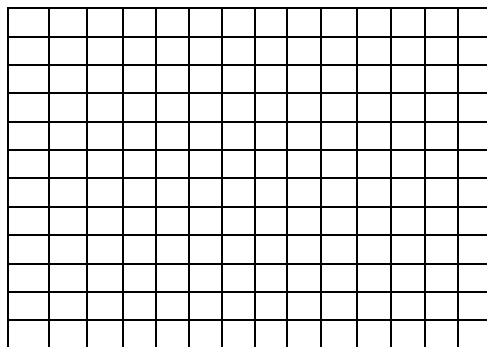
Catégories de véhicules: _____

Fahrzeugkategorien:

Marié ou célibataire : _____

Verheiratet oder ledig:

Description exacte du sinistre / Genaue Beschreibung des Schadens:



Rapport de police ou gendarmerie / *Polizeibericht*: Y / N

Laquelle ? / *Welche?*: _____

Procès-verbal N° : _____

Protokoll Nr.: _____

Le : _____

Am:

Unterschrift:

Bemerkung :

- 1) Falls eine Reparatur erforderlich ist, rufen Sie Axus Assistance an:
+352 29 82 29
- 2) Bevor Sie das Fahrzeug reparieren, kontaktieren Sie unsere technische Abteilung unter:
+352 31 05 36 1