

Unfallbericht (DX)

GROUP / BRANCH _____
Schadendatum _____
Schadenzeit _____
Ticket Nr. _____
Unit Nummer _____
Kennzeichen _____
Marke / Modell _____

Mitarbeiter-Nummer _____

ERAC Fahrzeugschadenbeschreibung

Aktueller Standort ERAC Unit : G313 _____

Zeit des Unfalls (Datum/Uhrzeit) _____

Unfall ___ (J/N) Diebstahl ___ (J/N) Im Falle des Diebstahls, Schlüssel zurück? ___ (J/N)

Mieter

Name _____

Adresse: _____

Telefon _____

Fahrer (Falls nicht Mieter)

Name _____

Adresse _____

Telefon _____

SB kassiert? _____ (Y/N) EURO _____

Kasko/DW _____ (P=mit SB, F=ohne SB, N=volle Haftung)



Enterprise Autovermietung
Deutschland GmbH

www.enterprise.de

Notizen zum Unfallhergang und Schadenumfang:

Bitte Extra Blatt nutzen falls nötig. Oder Unfallskizze hinzufügen.

Polizei hinzugezogen? _____ (J/N) Polizeidienststelle: _____
Adresse: _____
Telefon: _____
Aktenzeichen: _____

Informationen über Unfallbeteiligte:

1 - Name _____	Fahrzeug / Modell _____
Adresse _____	Kennzeichen _____
_____	Versicherung _____
Telefon _____	VS-NR _____

2 - Name _____	Fahrzeug / Modell _____
Adresse _____	Kennzeichen _____
_____	Versicherung _____
Telefon _____	VS-NR _____



Enterprise Autovermietung
Deutschland GmbH

www.enterprise.de

Zeugen des Unfalls:

1 - Name	2 - Name
Adresse	Adresse
_____	_____
_____	_____
_____	_____
Telefon	Telefon
_____	_____

Ort: ____Kassel_____ **Datum:** _____

Bericht aufgenommen durch: _____(Name)
_____ (Gruppe / Filiale Enterprise)
_____ (Unterschrift)

Unterschrift Mieter: _____