

Vom Mieter / Fahrer auszufüllen

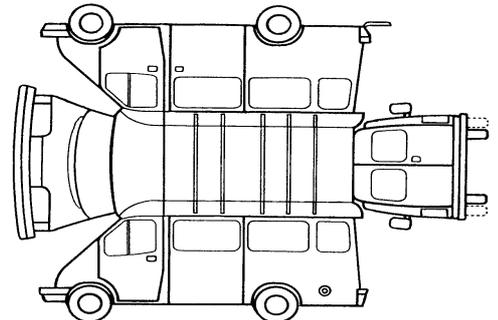
Europcar-Fahrzeug Typ _____ Kilometerstand _____ Fahrer-/Mieterdaten Fahrername _____ Vorname _____ Mieter _____ Vorname _____ Straße, Nr. (Fahrer) _____ Firmenfahrer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein PLZ, Wohnort (Fahrer) _____ geboren am _____ Telefon tagsüber _____ Führerschein-Nr. _____ Klasse _____ Ausstellungsort _____ Datum _____	Kennzeichen _____ Mietvertragsnummer _____	Fahrzeug-Unfallgegner Typ _____ Farbe _____ Name der Versicherung _____ Versicherungsschein-Nr. _____ Fahrer-/Halterdaten Schadenhöhe _____ Fahrername _____ Vorname _____ Straße, Nr. _____ PLZ, Wohnort _____ Telefon tagsüber _____ Telefon privat _____ Haltername _____ Vorname _____ Straße, Nr. _____ PLZ, Wohnort _____	Kennzeichen _____
---	---	---	-----------------------------

Schaden
 Datum _____ Uhrzeit _____ Schadenort (genaue Bezeichnung) _____

Schadenbericht

Auf der Rückseite weiterschreiben, wenn der Platz nicht reicht.

Unfallskizze EC-Fahrzeug Unfallgegner



Unterschrift des Mieters/Fahrers _____

Polizei nein ja
 Tagebuchnummer _____
 Ort und Dienststelle _____ Telefonnummer _____ Name des Polizisten _____
Zeugen nein ja
 Name, Vorname, Anschrift _____

Blutprobe Europcar Gegner
Verwarnung Europcar Gegner
Verletzte Europcar Gegner

Von Europcar auszufüllen

Quittung für Anzahlung Schadenersatz Kreditkarte an freier Stelle oder auf Rückseite abprägen **Betrag erhalten**

Betrag _____ Währung _____ Genehmigungsnummer / Kreditkarte _____ Station Code _____ Datum _____ Unterschrift Europcar _____

AIG Europe Limited, Direktion f. Deutschland, Karlstr. 68-72, 74076 Heilbronn Schaden NICHT für ausländische Fz. anlegen!

Europcar intern gefaxt an AIG Fax: 06051-9269-498 / Tel: -115
 Wenn andere Personen / Sachen geschädigt, sofort Fax an AIG.

<input type="checkbox"/> Fremdverschulden	<input type="checkbox"/> Eigenverschulden	<input type="checkbox"/> Fotos erstellt
Fz. abgeschleppt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Changeover)	min. 3 Fotos in Ataraxia hinterlegt.
Fz. durchgetauscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Gutachten <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	festgestellte Schäden
Fz. wird repariert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		_____

SL THW für LDW SB laut MV _____ Euro

Genehmigungsstempel Location Manager

meldende Station-Code KEIN STEMPEL ! EC-Mitarbeiter Datum Unterschrift Location Manager / AGP

Bitte Fotos erstellen und in Ataraxia hinterlegen