

Vom Mieter / Fahrer auszufüllen

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

Fahrzeug-Unfallgegner	Kennzeichen
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 _____

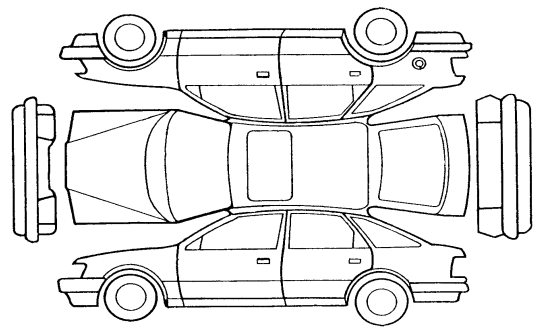
Schaden

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 _____

Blutprobe Europcar Gegner

Verwarnung Europcar Gegner

Verletzte Europcar Gegner

Ort und Dienststelle _____ Telefonnummer _____ Name des Polizisten _____

Zeugen nein ja

Name, Vorname, Anschrift _____

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 _____

Europcar intern gefaxt an AIG **Fax: 06051-9269-498 / Tel: -115**

Wenn andere Personen / Sachen geschädigt, sofort Fax an AIG.

Fremdverschulden **Eigenverschulden** **Fotos erstellt**

Fz. abgeschleppt ja nein min. 3 Fotos in Ataraxia hinterlegt.

Fz. durchgetauscht ja nein (Changeover) **festgestellte Schäden**

Gutachten ja nein _____

Fz. wird repariert ja nein _____

SL THW für LDW SB laut MV _____ Euro

Schadennummer **DE**

Ataraxianummer _____

Genehmigungsstempel Location Manager. _____

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

Bitte Fotos erstellen und in Ataraxia hinterlegen