Neueingabe Drucken

? Ausfüllhinweis

PREMIUM
Financial Services

Bitte laden Sie das Formular herunter, speichern Sie es lokal als PDF ab und öffnen Sie es mit einem Adobe Produkt (z.B. Adobe Reader, der kostenlos angeboten wird) – schon können Sie alle Funktionen komfortabel nutzen.

X

Schadenanzeige Leasing

1. Leasingnehmer

Anrede ☐ Frau ☐ Herr ☐ Firma

Vorname/Name/Firma

Schadentag T T M M J J J J

Kfz-Kennzeichen

Fahrgestellnummer (die letzten 7 Stellen)

2. Unfallgegner

Anrede ☐ Frau ☐ Herr ☐ Firma

Vorname/Name/Firma

Kfz-Kennzeichen gegnerisches Fahrzeug

3. Leistungspflichtige Versicherung

Versicherungsgesellschaft

Schadennummer

E-Mail Versicherung

Telefon Versicherung

Fax Versicherung

Bitte melden Sie den Schaden bei der leistungspflichtigen Versicherung.

4. Schadendaten

☐ Reparaturschaden (Bitte wenden Sie sich an ihren BMW Vertriebspartner.)

☐ Totalschaden (Bitte Gutachten einreichen.)

☐ Diebstahl (Bitte Diebstahlanzeige einreichen.)

5. Unterschrift

Ort

Datum T T M M J J J J

Unterschrift des Leasingnehmers ✗