

Auftrag für Instandsetzung/Austausch/Gutachten

RepairConcepts GmbH

Egermannstr. 7 · 53359 Rheinbach

Telefon: 0 22 26 / 16 988-0 · Telefax: 01 80 / 501 023 716

per Mail an info@repair-concepts.de

Auftraggeber _____

Straße _____ PLZ/Ort _____ Sachbearbeiter _____

Telefon.Nr. _____ E-Mail _____

Schaden-Nr.: _____ Schadendatum: _____

 Sachschaden
 mit Selbstbeteiligung _____ EUR

 Haftpflichtschaden
 mit Selbstbeteiligung _____ EUR

Versicherungsnehmer (VN):

Name _____ Vorname _____ Straße _____ PLZ/Ort _____

Tel. privat _____ Tel. geschäftlich _____ Mobil-Nr. _____ E-Mail _____

 Vorsteuerabzugsberechtigt

Anspruchsteller (ASt) bei Haftpflichtschäden:

Name _____ Vorname _____ Straße _____ PLZ/Ort _____

Tel. privat _____ Tel. geschäftlich _____ Mobil-Nr. _____ E-Mail _____

 Vorsteuerabzugsberechtigt

Ort der Reparatur:

 beim VN

 beim ASt oder falls abweichend:

Name _____ Vorname _____ Straße _____ PLZ/Ort _____

Tel. privat _____ Tel. geschäftlich _____ Mobil-Nr. _____ E-Mail _____

Beschädigte wurde:**Wohnung/Haus**

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bade-/Duschwanne | <input type="checkbox"/> Einzel-/Orientteppich | <input type="checkbox"/> Fliesen | <input type="checkbox"/> Holzmöbel |
| <input type="checkbox"/> Küchenarbeitsplatte | <input type="checkbox"/> Markise/Raffstore | <input type="checkbox"/> Parkett-/Laminat-/Kork-/PVC-Boden | <input type="checkbox"/> Polstermöbel |
| <input type="checkbox"/> Steinboden (Marmor/Granit) | <input type="checkbox"/> Teppichboden | <input type="checkbox"/> Treppen (Holz/Stein) | <input type="checkbox"/> Sanitärkeramik |

Türen/Fenster/Rollläden/Tore

- | | | | |
|-------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Türen | <input type="checkbox"/> Fenster | <input type="checkbox"/> Rollladen | <input type="checkbox"/> Tor |
| <input type="checkbox"/> Kunststoff | <input type="checkbox"/> Holz | <input type="checkbox"/> Aluminium | <input type="checkbox"/> Sonstige _____ |

Glas

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Glaskeramik-Kochfeld | <input type="checkbox"/> Dachverglasung | <input type="checkbox"/> Duschtrennung | <input type="checkbox"/> Fenster-/Türeglas |
| <input type="checkbox"/> Glasbausteine | <input type="checkbox"/> Glasmöbel | <input type="checkbox"/> Haustürfüllung | <input type="checkbox"/> Schaufensterglas |
| <input type="checkbox"/> Spiegelglas | <input type="checkbox"/> Wintergartenglas | <input type="checkbox"/> Wohndachfenster | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ | | | |

Gewünschte Leistung:

- Reparatur/Erneuerung/Reinigung ... (sollte eine Reparatur nicht gewünscht werden, nicht möglich sein, nicht wirtschaftlich sein, erstellen wir automatisch ein kostenpflichtiges Gutachten)
- Gutachtenerstellung
- Bewertung auf Basis von beigefügten Unterlagen (aussagekräftige Fotos, Belege etc.)

Kurze Schadenschilderung:

Datum _____

RepairConcepts sendet Ihnen nach Erledigung z. B. den Bericht, Gutachten, Rechnung und Fotodokumentation an Ihre Mailadresse.