

Auftrag für Instandsetzung/Austausch/Gutachten

Repair Concepts GmbH
Egermannstraße 7
D-53359 Rheinbach
Telefon: 0 22 26/16 988-0

per Fax: 0 180/501 023 716 (14 Cent/Minute)

Das Fax besteht aus _____ Seite(n).

per Post per E-Mail: info@repair-concepts.de

Auftraggeber: _____

Anschrift: _____

Sachbearbeiter-Name Telefon-Nr. Telefax-Nr. E-Mail-Adresse

Schaden-Nr.: _____ **Schadendatum:** _____

<input type="checkbox"/> AH-Schaden	<input type="checkbox"/> Teilkaskoschaden	<input type="checkbox"/> Sach-Schaden	<input type="checkbox"/> Hausrat normal
<input type="checkbox"/> Transportschaden			<input type="checkbox"/> Hausrat plus (Sengschaden mitversichert)

VN: _____
Name Vorname Straße PLZ/Ort

Tel. privat Tel. geschäftl. Mobil-Nr. E-Mail

ASt: _____
Name Vorname Straße PLZ/Ort

Tel. privat Tel. geschäftl. Mobil-Nr. E-Mail

Ort der Reparatur/Bewertung: **VN** **ASt** oder falls abweichend von Adresse des VN/ASt:

Name Vorname Straße PLZ/Ort

Tel. privat Tel. geschäftl. Mobil-Nr. E-Mail

<input type="checkbox"/> Bade-/Duschwanne	<input type="checkbox"/> Einzel-/Orientteppich	<input type="checkbox"/> Fliesen
<input type="checkbox"/> Holzmöbel	<input type="checkbox"/> Küchenarbeitsplatten	<input type="checkbox"/> Markisen
<input type="checkbox"/> Parkett-/Laminat-/Kork-/PVC-Boden	<input type="checkbox"/> Polstermöbel (Stoff/Leder)	<input type="checkbox"/> Raffstores
<input type="checkbox"/> Sanitärkeramik	<input type="checkbox"/> Steinboden (Marmor/Granit)	<input type="checkbox"/> Teppichboden/Auslegeware
<input type="checkbox"/> Treppen (Holz/Stein)	<input type="checkbox"/> Autointerieur	
<input type="checkbox"/> Sonstige:		

Reparatur/Instandsetzung/Reinigung
Sollte der Schaden von uns nicht zu beseitigen oder nicht zugelassen werden, erstellen wir automatisch ein kostenpflichtiges Gutachten!

Gutachten (Plausibilität, Vorschadenermittlung, Prüfung Alter und Preis, Zeitwertermittlung) **mit Vor-Ort-Regulierung**

Bewertung auf Basis Ihrer Unterlagen (aussagekräftige Fotos, Anschaffungsbelege etc.)

Deckung fraglich **Haftung fraglich** **Mithaftung wahrscheinlich**

Vorsteuerabzugsberechtigung besteht **Selbstbeteiligung** _____ **EUR**

SCHADENSCHILDERUNG/-BESCHREIBUNG (fügen Sie möglichst Schadenakte, Anschaffungsbelege und Kostenvoranschläge bei):

Senden Sie mir das Gutachten/den Bericht per Post an meine o. g. E-Mail Adresse
(bitte nur eine Möglichkeit ankreuzen)

Datum Unterschrift