

Auftrag für Instandsetzung/Austausch/Gutachten

Repair Concepts GmbH
 Egermannstraße 1
 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