

# Schadenanzeige

- Rennkasko -

Seite 1/1

<b>1. Versicherungsnehmer (Name, Anschrift)</b>  Name, Vorname _____  Strasse _____  PLZ _____ Ort _____  Beruf / Betrieb _____  Telefon _____	<b>Bitte schnellstmöglich zustellen an</b> <b>Breite Straße 6, 30159 Hannover</b>  Fon: 0511/353985-60/-80 Fax: 0511/353985-66/-88  info@clickversicherung.de
--	---

<b>Fahrer</b>  Name, Vorname _____  Strasse _____  PLZ _____ Ort _____  Telefon _____
---

<b>Fahrzeuge</b>  Marke _____  Modell _____  Fahrgestellnummer _____  Startnummer _____  Genauere Schilderung des Schadens:  _____  _____  _____  Datum und Ort, wo das Fahrzeug besichtigt werden kann:  _____	
---	--

<b>Rallyes</b>  <input type="checkbox"/> Gr.A <input type="checkbox"/> Gr.N  Art des Rennens: _____  Kategorie _____
--

<b>Rundrennen</b>  Art des Rennens: _____  Kategorie _____
--

<b>Unfall</b>  Datum _____ Zeit _____ Ort _____  Exakte Umstände des Unfalls:  _____  _____  _____
--

**Keine Zahlung ohne Rechtfertigung des Materialschadens! Bestätigung der offiziellen Veranstalter beilegen!**

Ich bestätige, dass alle vorstehenden  
Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_