

**Auftrag für Austausch/Reparatur/Gutachten**

RepairConcepts GmbH

Egermannstraße 1

D-53359 Rheinbach

Telefon: 0 22 26/16 988-6

 **per Fax: 0 180/501 286 833** (14 Cent/Minute)

Das Fax besteht aus \_\_\_\_ Seite(n).

 per Post per E-Mail: info@rc-glas.de**Auftraggeber:** \_\_\_\_\_**Anschrift:** \_\_\_\_\_

Sachbearbeiter-Name

Telefon-Nr.

Telefax-Nr.

E-Mail-Adresse

**Schaden-Nr.:****Schadendatum:** **Glasversicherung** **Hausratversicherung** **Wohngebäudeversicherung** **Haftpflichtversicherung** **Gebäude-Glasvers.** **Geschäftsinhaltsvers.** *Entschädigung für Anstriche, Malereien, Folien, etc. bis zu einem Betrag von \_\_\_\_ EUR* *Selbstbeteiligung \_\_\_\_ EUR* *Selbstbeteiligung \_\_\_\_ EUR* **Deckung fraglich** **Haftung fraglich** **Mithaftung wahrscheinlich** **Vorsteuerabzugsberechtigung besteht****Besonderheiten: Deckung, SB, Schadenschilderung/-beschreibung**

(fügen Sie möglichst Schadenakte, Anschaffungsbelege und Kostenvoranschläge bei):

**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

 **Backofenglastür** **Dachverglasung** **Duschabtrennung** (Glas/Kunststoff) **Fensterglas** **Glasmöbel** **Glasbausteine** **Glaskeramik-/Cerankochfeld** **Haustürfüllung** **Schaufensterglas** **Spiegelglas** **Türglas** **Wintergartenglas** **Wohndachfenster** **Sonstiges:** \_\_\_\_\_ **Austausch/Reparatur**

Sollte der Schaden von uns nicht zu beseitigen oder nicht zugelassen werden, erstellen wir ein kostenpflichtiges Gutachten

 **Gutachten** (Plausibilität, Vorschadenermittlung, Prüfung Alter und Preis, Zeitwertermittlung) **mit Vor-Ort-Regulierung** **Bewertung auf Basis von Unterlagen** (aussagekräftige Fotos, Anschaffungsbelege etc.) **Rechnungsprüfung****Senden Sie mir den Bericht, Rechnung, Gutachten:** per Post an meine o. g. E-Mail Adresse

(bitte nur eine Möglichkeit ankreuzen)

Datum

Unterschrift