**Schadensmanagement**
Oliver Daume Fon 02331-950486
Lange Eck 2 Fax 02331-950487
58099 Hagen Mail o.daume@barter-gmbh.de

BARTER
Fuhrparkmanagement GmbH

| **Versicherungsnehmer (VN)** | |
|---|---|
| Name | |
| Straße | |
| PLZ Ort | |
| Telefon / Kontakt | |
| Versicherer (VR) | |
| Versicherungsschein | |
| VSt. Abzug | |
| Geburtsdatum | |
| IBAN | |
| BIC | |
| Bank | |

| **Anspruchsteller / Geschädigter** | |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Fahrzeug | |
| Kennzeichen | |
| Vorschäden | |
| Abweich. Fahrer | |

| **Eigenschaden** | |
|---|---|
| Beschädigungen | |
| Schadennummer VR | |
| Kontakt VR | |
| Sachbearbeiter beim VR | |
| Schadenhöhe | |
| Selbstbehalt | |

| **Fremdschaden** |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |

| **Führerschein (Nr.) Fahrer / Verursacher** | | | |
|---|---|---|---|
| Ausgestellt am | | Klasse | |
| Ausgestellt in | | Fuhr mit Erlaubnis | |
| Alkoholeinfluss | | Drogen, Medikamente | |
| **Name Verursacher (falls nicht VN)** | | Geburtsdatum Verursacher | |
| Anschrift Verursacher | | | |

| **Schadendaten** | | | |
|---|---|---|---|
| Schadentag | | Uhrzeit | |
| Schadenort | | Ursache | |
| Schadenhergang | | | |
| Tote/Verletzte | | | |
| Polizeidienststelle / Sachbearbeiter | | Aktenzeichen | |

| **Fahrzeugdaten Versicherungsnehmer** | | | |
|---|---|---|---|
| Kennzeichen | | Leistung KW | |
| Kennz. Anh. / Aufl. | | VR Anh. / Aufl. | |
| Hersteller | | Objekt | |
| FGST Nummer | | Erstzulassung | |
| KM-Stand | | Verwend. Zweck | |
| Sicherungsschein | | Vorschäden | |

| **Werkstatt** | |
|---|---|
| Anschrift | |
| Ansprechpartner | |
| Telefon / Kontakt | |
| Kostenvoranschlag | |

| **Gutachter** | |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| Bilder | |