



# akf servicelease

Eigene Angaben

Name und Anschrift des Fahrers

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Angaben zum Unfallgegner

Name und Anschrift des Fahrers

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

akf servicelease GmbH

Johannisberg 7

42103 Wuppertal

Tel. (02 02) 49 22-0

Fax (02 02) 49 22-62 98

akf-servicelease.de

Telefonnummer

\_\_\_\_\_

Fahrzeugtyp/kW

\_\_\_\_\_

Kennzeichen

\_\_\_\_\_

Kilometerstand

\_\_\_\_\_

Baujahr

\_\_\_\_\_

Führerscheinklasse/  
erstellt am:

\_\_\_\_\_

Behörde

\_\_\_\_\_

Listennummer

\_\_\_\_\_

Telefonnummer

\_\_\_\_\_

Fahrzeugtyp/kW

\_\_\_\_\_

Kennzeichen

\_\_\_\_\_

Anschrift des  
Fahrzeughalters

\_\_\_\_\_

Anschrift der  
Versicherung

\_\_\_\_\_

V.-Schein-Nr.

\_\_\_\_\_

## Unfallbericht

Kundennummer

\_\_\_\_\_

Schadenummer akf

\_\_\_\_\_

### Polizeiliche Angaben

Anschrift der  
Dienststelle

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Aktenzeichen

\_\_\_\_\_

Anschrift der  
Zeugen

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Schadenstag

\_\_\_\_\_

Name evtl.  
verletzter Personen

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Alkoholkontrolle  
durchgeführt an:

\_\_\_\_\_

Ergebnis  
Gebührenpflichtige  
Verwarnung an:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Schadenszeit

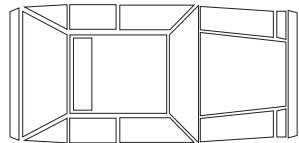
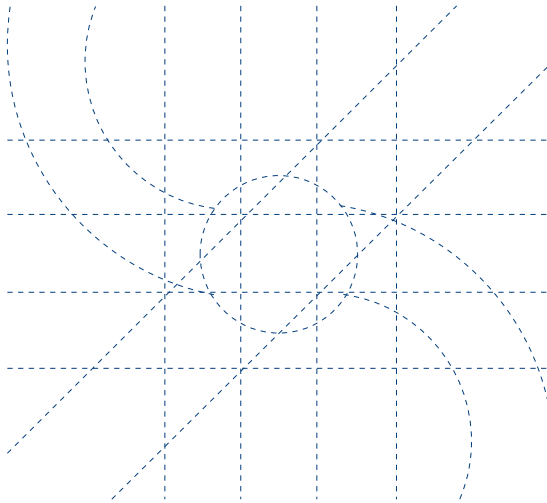
\_\_\_\_\_

Dienstfahrt  Privatfahrt

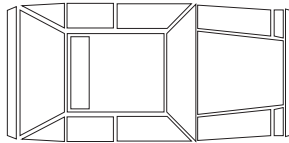
Unfallskizze

Beschreibung des Unfallhergangs- und Ort

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Schäden am  
eigenen Fahrzeug



Schäden am  
gegenerischen Fahrzeug

Mit der Unterzeichnung dieses Unfallberichtes werden ergänzend zu den Allgemeinen Leasingbedingungen alle durch die Beschädigung entstandenen Ansprüche des Leasingnehmers/Nutzers gegen den Unfallgegner, den Halter des gegnerischen Fahrzeuges und dessen Versicherung auf Zahlung einer Nutzungsausfallentschädigung bzw. Erstattung der Mietwagenkosten an die akf servicelease abgetreten. Die akf servicelease nimmt diese Abtretung durch entsprechende Geltendmachung der Ansprüche gegenüber den Schadensersatzpflichtigen an.

Der Versicherungsnehmer bzw. die versicherte Person ist allein für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben verantwortlich. Unvollständige oder unwahre Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Leasingnehmer/Nutzer

Hotline(01 80) 5 35 57 88

(0,14€/Min. aus dem Festnetz, Mobilfunk max. 0,42 €/Min.)