

Kundennummer:

Schadensnummer akf:

Eigene Angaben

Name

Anschrift

Telefonnummer

Fahrzeugtyp/kW

Kennzeichen

Baujahr

Führerscheinklasse/
erstellt am:

Behörde

Listennummer

Polizeiliche AngabenAnschrift der
Dienststelle

Aktenzeichen

Anschrift der Zeugen

Name evtl.
verletzter PersonenAlkoholkontrolle
durchgeführt an:Ergebnis Gebühren-
pflichtige Verwarnung an:

Schadenstag

Schadenszeit

Angaben zum Unfallgegner

Name

Anschrift

Telefonnummer

Fahrzeugtyp/kW

Kennzeichen

Anschrift des
FahrzeughaltersAnschrift der
Versicherung

V.-Schein-Nr.

 Dienstfahrt Privatfahrt

Beschreibung des Unfallhergangs- und Ort

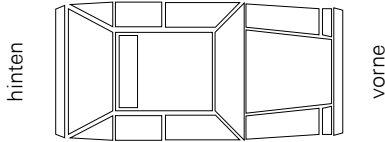
Hotline: +49 1806 25344533*, +49 202 25727-4215
sl-schaden@akf.de

* Pro Verbindung aus dem deutschen Festnetz 20ct und 60ct aus dem deutschen Mobilnetz.

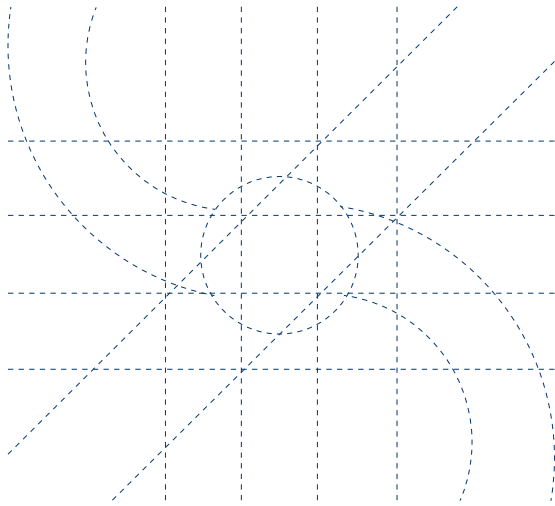
Kundennummer:

Schadenummer akf

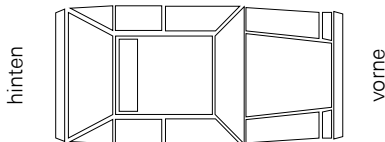
Schäden am **eigenen** Fahrzeug



Unfallskizze



Schäden am **gegnerischen** 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