



Benzstraße 17 - 51381 Leverkusen

Tel.: 0 21 71 - 90 55 95

Fax: 0 21 71 - 90 55 96

kontakt@autoglas-schumacher.de

autoglas-schumacher.de

VERSICHERUNGSNEHMER:

Vor- + Zuname: _____

Straße + Hausnummer: _____

PLZ + Wohnort: _____

Telefon: _____

FAHRZEUGDATEN:

Fahrzeughersteller: _____

Schlüssel-Nr. HSN zu 2: _____

Fahrzeugtyp: _____

Schlüssel-Nr. TSN zu 3: _____

Baujahr (Monat/Jahr): _____

Kennzeichen: _____

km-Stand: _____

Fahrgestell-Nr.: _____

AUFTRAGSART:

Steinschlagreparatur

Scheibenaustausch

VERSICHERUNGSDATEN:

Versicherungs-Gesellschaft: _____

TK - SB 150,- €: _____

Versicherungs-Nr.: _____

TK - SB 300,- €: _____

Schadens-Nr.: _____

TK - SB 500,- €: _____

REPARATUR-WUNSCHTERMIN:

Ort / Datum: _____

Kunden-Unterschrift: _____