

Unfall-/Diebstahlmeldung

Bitte faxen an 069 4898 9041

Vertragsnummer: _____

Name Kredit- /
Leasingnehmer/in: _____

Telefonnummer: _____

Unfall:

Kaskoschaden Haftpflichtschaden

Ereignis vom: _____

Voraussichtliche Schadenhöhe: _____

Gutachten: Ja / Nein (wenn vorhanden, bitte in Kopie beifügen)

Name und Anschrift des regulie-
renden Versicherungsunterneh-
mens: _____

Versicherungsschein-Nummer: _____

Schadennummer: _____

Versicherungsnehmer/Fahrer: _____

Kennzeichen des Unfallgegners: _____

Standort des Fahrzeuges: _____

Diebstahl:

Datum der Entwendung: _____

Ort der Entwendung: _____

Name und Anschrift der
Kaskoversicherung: _____

Versicherungsschein-Nummer: _____

Schadennummer: _____

Allgemein:

Unfall/Diebstahl polizeilich
aufgenommen durch: _____

Zulassungsbescheinigung Teil II
(Kraftfahrzeugbrief) wegen
Stilllegung verschicken an: _____

(nur an Zulassungsstelle oder Honda Vertragshändler)

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an unser Service-Team unter der Telefonnummer 069 4898 9040