

SCHADENSMELDUNG RENNKASKO

Innerhalb 48 Stunden an:
E-Mail: schaden@rennkasko.de



Vertragsnummer:		Unfallort:	
Testunfall ☐ Rennunfall ☐		Datum:	Uhrzeit:
Versicherungsnehmer:		Fahrer:	
Name:		Name:	
Strasse:		Strasse:	
Ort:		Ort:	
Tel:		Tel:	
Handy:		Handy:	
Fahrzeugdaten:			
Fahrzeug:.....Fahrgestellnr: Start Nr:.....			
Bitte schildern Sie den Schadenshergang so ausführlich wie möglich:			
Hat es während des Rennens weitere Kollisionen mit dem versicherten Fahrzeug gegeben? ☐ nein ☐ ja, Anzahl:			
Wer war der Unfallverursacher?			
Selbstverschuldet: ☐		Fremdverschulden durch:	
Hatte es zuvor Flaggenzeichen gegeben?			
Wann und wo können wir Ihr Fahrzeug besichtigen?			
Ort:			
Bitte übersenden Sie uns Fotos von allen 4 Seiten des Fahrzeugs und von allen beschädigten Teilen.			
Voraussichtliche Schadenshöhe in EUR?			
Welche Teile sind beschädigt?			

Ich bestätige, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind. Unwahrheitsgetreue und unvollständige Angaben können den Versicherungsschutz gefährden!	
Datum:	Unterschrift Versicherungsnehmer:
Datum:	Unterschrift Fahrer:
Datum:	Unterschrift Rennleitung/Organisation:

Die Bezahlung des Schadensfalles erfolgt binnen 21 Tagen nach Eingang des Berichtes des Experten unter der Voraussetzung, dass Kosten nachweislich zur Wiederherstellung des Fahrzeuges aufgewandt wurden.