

### Auftrag für Instandsetzung/Austausch/Gutachten

**RepairConcepts GmbH**  
Egermannstraße 7  
D-53359 Rheinbach  
Telefon: 0 22 26/16 988-0

**per Fax: 0 180/501 286 838** (14 Cent/Minute)

Das Fax besteht aus \_\_\_\_\_ Seite(n).

per Post       per E-Mail: info@rc-tueren-fenster.de

**Auftraggeber:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Sachbearbeiter-Name      Telefon-Nr.      Telefax-Nr.      E-Mail-Adresse

**Schaden-Nr.:** \_\_\_\_\_ **Schadendatum:** \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> <b>Sachschaden</b> <input type="checkbox"/> Selbstbeteiligung _____ EUR	<input type="checkbox"/> <b>Haftpflichtschaden</b> <input type="checkbox"/> Selbstbeteiligung _____ EUR
---	--

**VN:** \_\_\_\_\_  
Name      Vorname      Straße      PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Tel. privat      Tel. geschäftl.      Mobil-Nr.      E-Mail

**ASt:** \_\_\_\_\_  
Name      Vorname      Straße      PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Tel. privat      Tel. geschäftl.      Mobil-Nr.      E-Mail

**Ort der Reparatur/Bewertung:**  VN     ASt    oder falls abweichend von Adresse des VN/ASt:

\_\_\_\_\_  
Name      Vorname      Straße      PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Tel. privat      Tel. geschäftl.      Mobil-Nr.      E-Mail

<input type="checkbox"/> <b>Fensterelement(e):</b>	<b>Anzahl:</b> _____	<b>Material:</b> <input type="checkbox"/> Kunststoff <input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> Aluminium
<input type="checkbox"/> <b>Türelement(e):</b>	<b>Anzahl:</b> _____	<b>Material:</b> <input type="checkbox"/> Kunststoff <input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> Aluminium
<input type="checkbox"/> <b>Tor(e):</b>	<b>Anzahl:</b> _____	<b>Material:</b> _____
<input type="checkbox"/> <b>Rollläden:</b>	<b>Anzahl:</b> _____	<b>Material:</b> _____
<input type="checkbox"/> <b>Sonstiges:</b> _____		

**Instandsetzung/Reinigung/Austausch**  
Sollte der Schaden von uns nicht zu beseitigen oder nicht zugelassen werden, erstellen wir automatisch ein kostenpflichtiges Gutachten!

**Gutachten** (Plausibilität, Vorschadenermittlung, Prüfung Alter und Preis, Zeitwertermittlung)  **mit Vor-Ort-Regulierung**

**Bewertung auf Basis Ihrer Unterlagen** (aussagekräftige Fotos, Anschaffungsbelege etc.)

**Deckung fraglich**     **Haftung fraglich**     **Mithaftung wahrscheinlich**     **Vorsteuerabzugsberechtigung besteht**

**Besonderheiten: Deckung, SB, Schadenschilderung/-beschreibung/** (fügen Sie möglichst Schadenakte, Anschaffungsbelege und Kostenvoranschläge bei):

\_\_\_\_\_

**Senden Sie mir den Bericht, Rechnung, Gutachten:**     per Post     an meine o. g. E-Mail Adresse  
(bitte nur eine Möglichkeit ankreuzen)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift