

# Unfallanzeige ohne Drittbeteiligung

DATUM UND UHRZEIT DES SCHADENS: \_\_\_\_\_  
ORT DES SCHADENS: \_\_\_\_\_  
KENNZEICHEN: \_\_\_\_\_  
UNTERNEHMEN: \_\_\_\_\_  
VOR- UND NACHNAME DES FAHRERS: \_\_\_\_\_  
ADRESSE: \_\_\_\_\_  
FÜHRERSCHEINNUMMER: \_\_\_\_\_  
TELEFONNUMMER: \_\_\_\_\_  
EMAIL: \_\_\_\_\_  
ART DES SCHADENS: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DARSTELLUNG: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**Dieser Unfallanzeige sind beizufügen: Kostenvoranschlag der Werkstatt sowie Fotos der Schäden am Fahrzeug**



NAME DER WERSTATT: \_\_\_\_\_  
ANSPRECHPARTNER: \_\_\_\_\_  
VEREINBARTES DATUM: \_\_\_\_\_  
ERSATZWAGEN ERFORDERLICH:      JA       NEIN

Ausgefertigt am, \_\_\_\_\_ Unterschrift : \_\_\_\_\_

**BITTE BINEN 24 STUNDEN NACH DEM UNFALL, PER E-MAIL SENDEN [operations@vwlfs.lu](mailto:operations@vwlfs.lu)  
Ansprechpartner: Miguel Maia 40 33 33 – 5269 – Jessica Maquet 40 33 33 - 5370**

**VOLKSWAGEN LOSCH FINANCIAL SERVICES S.A.**