

**Bitte sofort noch am Schadenstag per Mail an operations@directlease.de
oder Fax an +49 (0) 211-528 084-29**

DirectLease

SCHADENANZEIGE

<input type="checkbox"/> Haftpflichtschaden (vom Unfallgegner verschuldet)	<input type="checkbox"/> Vollkasko- / Teilkaskoschaden (eigenes Verschulden)
Ihr Kennzeichen :	
Schadendatum und -zeit	Schadenort
DirectLease.de Fahrzeug :	
Name des Unternehmen/VN	
Name des Fahrers	
Anschrift des Fahrers	
Funk -Telefon	e-Mail
Gültiger Führerschein? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Hatten Sie Alkohol/Drogen konsumiert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Fahrzeug -Unfallgegner:	
Name	
Anschrift	
Telefon	e-Mail
Beteiligtes Fremdfahrzeug	Art und Typ Kennzeichen
Personenschaden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Verletzte Person :
Polizeidienststelle	Tagebuch-Nr.:
Unfallbericht liegt bei? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Zeugen ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Ggf. Name u. Anschrift der Zeugen:	
Unfallhergang und Skizze: (bitte schildern Sie den Unfallhergang detailliert)	
Datum	Unterschrift (Fahrer)

**DirectLease.de GmbH, Am Seestern 4, 40547, Düsseldorf
Ansprechpartner unter +49 (0)211-528 084-27,
24h Hotline -27, Fax -29**