

RCI Banque S.A.  
Niederlassung Deutschland  
Postfach  
41261 Mönchengladbach

**Absender**

Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
Vertrags -Nr.: \_\_\_\_\_  
Amtl. Kennzeichen: \_\_\_\_\_

**Unfallmeldung**

**Diebstahlmeldung**

1.  Haftpflichtschaden (Fremdverschulden)

Kaskoschaden (Eigenverschulden)

2. Wann ereignete sich der Schaden? \_\_\_\_\_

3. Wie hoch ist der Schaden am Fahrzeug? \_\_\_\_\_

4. Wurde eine Schadensschätzung veranlasst?

Ja – **Bitte senden Sie uns für diesen Fall eine Kopie des Sachverständigengutachtens** –  Nein

5. Derzeitiger Standort des Fahrzeuges \_\_\_\_\_

6. Wer verschuldete Ihrer Meinung nach den Unfall?

\_\_\_\_\_

7. Name und Anschrift Ihrer Kaskoversicherung

(Hinweis: Bitte denken Sie daran, auch die Glasschäden, die durch Ihre Teilkaskoversicherung abgedeckt sind, geltend zu machen. Wir empfehlen Ihnen daher, insbesondere wenn Sie keine Vollkaskoversicherung abgeschlossen haben, sich mit Ihrer Versicherung bezüglich der Glasschäden in Verbindung zu setzen.)

\_\_\_\_\_

Versicherungsschein -Nr. \_\_\_\_\_

Schaden -Nr. \_\_\_\_\_

8. Name und Anschrift des Unfallgegners

\_\_\_\_\_

Name und Anschrift der Gegnerischen Versicherung

\_\_\_\_\_

Versicherungsschein -Nr. \_\_\_\_\_

Schaden -Nr. \_\_\_\_\_

Amtl. Kennzeichen des Unfallgegners \_\_\_\_\_

9. Wurde nur der eigenen Versicherung der Schaden gemeldet?  Ja, am \_\_\_\_\_  Nein

10. Werden Sie von einem Anwalt vertreten?  Ja  Nein

Name und Anschrift \_\_\_\_\_

11. Sonstige Bemerkungen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift