

# Schadenmeldung – Job-Bike

Bitte sofort senden an: AMS Fuhrparkmanagement GmbH, Rankestraße 17, 10789 Berlin  
Fax: 030 / 884891-575, Email: schaden@ams-gruppe.de

Schadentelefon: 030 / 88 48 91-0

## Informationen zum Schaden

Schadensart:  Unfallschaden  Diebstahlschaden  Vandalismus  Elementarschaden

Datum: ..... Uhrzeit: .....

Schadensort: .....

## Informationen zum Objekt und Fahrer

Hersteller: ..... VertragsNr.: .....

Name, Vorname: .....

Straße: ..... Hausnummer: .....

Ort: ..... Postleitzahl: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Schäden am Fahrrad: .....

## Schadenerfassung

Protokollaufnehmende Polizeidienststelle: .....

Tagebuchnummer: .....

Alkoholtest: Ja Nein

Blutprobe: Ja Nein

Wer wurde gebührenpflichtig verwarnt? .....

Verletzte Personen: .....

## Nur bei Diebstahl oder Vandalismus

Wann wurde das Fahrrad abgestellt? .....

Hersteller Fahrradschloss: .....

Wo war das Fahrrad befestigt? .....

**Beschreibung Unfallhergang und Skizze - bitte Rückseite benutzen!**

**Beschreibung des Schadenhergangs:**

**Skizze:**

