

# SERVICE-FAX



Filialleiter & Ansprechpartner:  
Manuel Geisler  
Herkomerstr. 1  
87629 Füssen

E-Mail:  info@autoglas-allgaeu.de  
Internet:  www.autoglas-allgaeu.de

**Fax:  08362 - 926 14 17**  
**Telefon:  08362 - 930 60 80**

Service-Nummer (bitte immer angeben)

Von/Adresse oder Stempel

Rechnungs-Nr. (wird von Autoglas Allgäu vergeben)

Versicherungsnehmer (Vor- u. Zuname):

Straße/Nr.:	PLZ:	Wohnort:
-------------	------	----------

Vorwahl/Telefon: (bitte immer angeben)	Kunde möchte angerufen werden? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Mobil-Rufnummer:	In der Zeit von <input type="checkbox"/> bis

Vers.-Gesellschaft:	Versicherungs-Nr.:
---------------------	--------------------

KFZ-Marke:	HSN:	TSN:
------------	------	------

KFZ-Kennzeichen:	Baujahr (Monat/Jahr):
------------------	-----------------------

Rech. bitte an	<input type="checkbox"/> Versicherungs-Büro	<input type="checkbox"/> Versicherungs-Gesellschaft
----------------	---	---

Schaden an:	<input type="checkbox"/> Windschutzscheibe	<input type="checkbox"/> Seitenscheibe	<input type="checkbox"/> Heckscheibe
-------------	--	--	--------------------------------------

Teilkasko mit SB in €:	<input type="checkbox"/> Teilkasko ohne SB	<input type="checkbox"/> Haftpflicht
------------------------	--	--------------------------------------

Vorsteuerabzugsberechtigt:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
----------------------------	-----------------------------	-------------------------------

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift