

Mercedes-Benz Reifengarantie

Reifengarantie - Schadenformular



Mercedes-Benz

Zu senden an:

Real Garant Versicherung AG
Perfektastrasse 73/2/2
1230 Wien
Österreich

Tel: +43 1 956 0496 0
E-Mail: info.at@realgarant.com

Allgemeine Angaben

Nachname	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	
<input type="text"/>	
Postleitzahl	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	
<input type="text"/>	
Telefonnummer	
<input type="text"/>	
Fahrgestellnummer	
<input type="text"/>	
IBAN des Kunden	
Kontonummer für Rückzahlung Erstattung wegen Reifengarantie	<input type="text"/>

Allgemeine Angaben zum Schadensereignis

Datum des
Schadens-
ereignisses

<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------

Schadensur-
sache*

Reifenplatzer

Flankenriss

Einfahrschaden (z. B. Nagel,
Schraube etc.)

Anzahl der
beschädigten
Reifen

LV
Profil: mm

RV
Profil: mm

LH
Profil: mm

RH
Profil: mm

*Mut- oder böswillige
Handlungen sind nicht gedeckt.

Bitte nachstehende Unterlagen per E-Mail einreichen, um eine fristgerechte Bearbeitung Ihres Falles zu gewährleisten.

- Ausgefülltes und unterzeichnetes Schadenformular
- Kopie Kaufrechnung des/der beschädigten Reifen(s)
- Kopie Kaufrechnung des/der Ersatzreifen(s)

Durch meine Unterschrift bestätige ich ausdrücklich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Ort/Datum

Unterschrift des Kunden/Garantienehmers