

An FAX: 040 / 33 96 54 01

Zentralruf der Autoversicherer

Betr.: Versicherungsanfrage



Dienstleistungs-
GmbH & Co. KG

Glockengießerwall 1
20095 Hamburg
Fax 040/33 96 54 01
Tel. 0180/2 50 26

Absenderangaben

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Fax-Nummer: _____

Aktenzeichen: _____

Daten des Schädiger-Fahrzeugs

Kennzeichen: _____

Haltername: _____

Schadentag: _____

Fahrzeugtyp: _____

PLZ/Ort: _____

(Bitte verwenden Sie bei zukünftigen Anfragen dieses Faxformular. Pro Faxanfrage kann nur ein Kennzeichen bearbeitet werden)