

# SERVICE-FAX

Service-Nummer (bitte immer angeben)

Von/Adresse oder Stempel

Wir sorgen für Durchblick

**AUTOGLAS**  
Allgäu

Filialleiter & Ansprechpartner:  
Bernd Moser  
Unterer Markt 25  
87634 Obergünzburg

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

**Fax: 08372 - 632**  
**Telefon: 08372 - 554**

Rechnungs-Nr. (wird von Autoglas Allgäu vergeben)

Versicherungsnehmer (Vor- u. Zuname):

Straße/Nr.:

PLZ:

Wohnort:

Vorwahl/Telefon:  
(bitte immer angeben)

Kunde möchte angerufen werden?

JA  NEIN

Mobil-Rufnummer:

In der Zeit von bis

Vers.-Gesellschaft:

Versicherungs-Nr.:

KFZ-Marke:

HSN:

TSN:

KFZ-Kennzeichen:

Baujahr (Monat/Jahr):

Rech. bitte an

Versicherungs-Büro  Versicherungs-Gesellschaft

Schaden an:  Windschutzscheibe

Seitenscheibe

Heckscheibe

Teilkasko mit SB in €:

Teilkasko ohne SB

Haftpflicht

Vorsteuerabzugsberechtigt:

Ja

Nein

Datum

Unterschrift