

Schadenvermittlung

Fax oder per E-Mail an: aalen@agm-gruppe.de

■ Daten des Vermittlers

Versicherungsagentur:

Name: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

■ Versicherungsnehmer

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____

Kundenart: Privat Firma

Teilkasko-Versicherung: mit SB _____ € ohne SB keine Kasko

Versicherungsnummer: _____

Fahrzeughersteller: _____ Schlüsselnr. zu 2): _____

Fahrzeugtyp: _____ Schlüsselnr. zu 3): _____

Kfz-Kennzeichen: _____ Schadenstag: _____

■ Auftragsart

Glasschaden Windschutzscheibe Heckscheibe Seitenscheibe

Wir rufen Ihren Kunden umgehend an.

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ihr Kunde ist am besten zu erreichen: vormittags nachmittags

Datum

Unterschrift



Daimlerstraße 20
73431 Aalen
Tel. +49(0)7361 528 298-0
Fax +49(0)7361 528 298-99
aalen@agm-gruppe.de
www.agm-gruppe.de

Autoglas Service

Schnellservice

Hol- und Bringservice

Verlängerte Garantie

**Reparatur vor Ort
durch Mobilem Service**

Kundenersatzwagen



Öffnungszeiten

Montag – Freitag
8.00 – 17.00 Uhr

Samstag
9.00 – 12.00 Uhr

