

Reparaturablaufplan

Auftrags-/Rechnungsnummer:	
Versicherung:	
Schadenummer:	
Anspruchsteller/Geschädigter:	
Amtliches Kennzeichen:	

- | | |
|--|---------------------------|
| 1. Schadentag: | |
| 2. Eintreffen des Fahrzeugs durch : <input type="text"/> | bei: <input type="text"/> |
| 3. Beauftragung des Sachverständigen: | <input type="text"/> |
| 4. Besichtigung durch den Sachverständigen: | <input type="text"/> |
| 5. Zahlen vorab telefonisch: | <input type="text"/> |
| 6. Eingang des Gutachtens <input type="checkbox"/> Post / <input type="checkbox"/> E-Mail: | <input type="text"/> |
| 7. Überlegungszeit des Geschädigten <input type="text"/> | bis <input type="text"/> |
| 8. Auftragserteilung durch den geschädigten am: | <input type="text"/> |
| 9. Reparaturbeginn am: | <input type="text"/> |
| 10. Ersatzteilbestellung am: | <input type="text"/> |
| 11. Ersatzteillieferung am: | <input type="text"/> |
| 12. Verbringung zum Lackierer am: | <input type="text"/> |
| 13. Werkstatteingang nach Lackierer am: | <input type="text"/> |
| 14. Beginn der reparaturabschlussarbeiten am: | <input type="text"/> |
| 15. Reparaturrende am: | <input type="text"/> |
| 16. Abholung des Fahrzeugs durch <input type="text"/> | am: <input type="text"/> |

Begründung zu Nr.: <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Begründung zu Nr.: <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Begründung zu Nr.: <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Firmenstempel

Datum

Unterschrift