



**Telefax an den Zentralruf – GDV Hamburg –**  
**Anfrage des Versicherers eines Unfallverursachers**

**FAX: 040 / 33 96 54 01**

**Absender:**

VVM-VersMakler GmbH  
Neustraße 20  
46236 Bottrop

**Unser Anspruchsteller / Versicherungsnehmer:** \_\_\_\_\_

**VVM Schadennummer:** \_\_\_\_\_

**Angaben über den Schädiger / Verursacher:**

**Name des Halters:** \_\_\_\_\_

**Name des Fahrers:** \_\_\_\_\_

**Schadentag:** \_\_\_\_\_

**Fahrzeugtyp:** \_\_\_\_\_

**Amtliches Kennzeichen:** \_\_\_\_\_

**Auskunft über den Versicherer / Versicherungsnummer des obigen Fahrzeuges:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bitte Auskunft an 02041/18256-26 faxen

oder per E-Mail an info@vvm24.de

**Vielen Dank!**