

Schadensmeldung



assona GmbH

Postanschrift
Postfach 51 11 36
13371 Berlin

Telefon 0180 5 355451

Fax 0180 5 44520501
14 ct/min DTAG, Mobilnetz max. 42 ct/min

E-Mail kundenservice@assona.de

www.assona.de

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

Sie möchten uns einen Schaden an Ihrem Gerät melden. Um diesen zügig bearbeiten zu können, benötigen wir nähere Informationen von Ihnen.

Schicken Sie uns bitte schnellstmöglich eine **Kopie** aller folgenden Unterlagen:

- » ausgefüllter und von Ihnen unterschriebener **Schadensbericht (siehe Beiblatt)**
- » lesbare **Kopie des Kaufbelegs*** des versicherten Geräts mit erkennbaren Gerätedaten

*Ihr Mobilfunkvertrag, Antragsformular oder der Versicherungsschein sind leider kein Ersatz für den Kaufbeleg. Sollten Sie keinen Kaufbeleg mehr besitzen, können Sie sich diesen erneut ausstellen lassen. Wenden Sie sich hierfür bitte direkt an Ihren Händler.

Für Ihren Schadensbericht beantworten Sie bitte ausführlich die Fragen auf dem beiliegenden Vordruck. Eine stichpunktartige Schilderung reicht hierbei nicht aus. Eine sorgfältige Beantwortung der Fragen ist für die weitere Bearbeitung unbedingt notwendig.

Senden Sie uns bitte alle genannten Unterlagen entweder auf dem Postweg, als Fax oder noch besser per E-Mail an **kundenservice@assona.de**. **Bitte notieren Sie auf jedem Dokument Ihre Vertragsnummer.**

Bei Fragen stehen wir Ihnen gern zur Verfügung. Rufen Sie uns einfach an oder schicken Sie uns eine E-Mail.

Für Ihre Bemühungen bedanken wir uns im Voraus und verbleiben mit freundlichen Grüßen aus Berlin

Ihre assona GmbH

Schadensbericht

Vertragsnummer
(bitte unbedingt angeben)

assona GmbH

Postanschrift Postfach 51 11 36, 13371 Berlin
Telefon 0180 5 355451
Fax 0180 5 44520501
14 ct/min DTAG, Mobilnetz max. 42 ct/min
E-Mail kundenservice@assona.de



assona GmbH
Postfach 51 11 36
13371 Berlin
GERMANY

Nachname

Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail

IMEI/Seriennummer

Kaufdatum

1. Wann und wo ist der Schaden passiert (Datum/Uhrzeit/Ort)?

2. Wann haben Sie den Schaden bemerkt (Datum/Uhrzeit)?

3. Wie kam es zu dem Schaden? Bitte gehen Sie hier detailliert darauf ein, wie der Schaden eingetreten ist und wo sich das Gerät dabei genau befand.

4. Wer hat den Schaden verursacht? Teilen Sie uns bitte Name und Anschrift mit.

5. Welche Funktionsbeeinträchtigungen bzw. Beschädigungen haben Sie festgestellt?

Vielen Dank für Ihre Zeit, die Sie sich für die sorgfältige Beantwortung der Fragen genommen haben. Bitte senden Sie diesen Schadensbericht gemeinsam mit den anderen angeführten Unterlagen an die assona GmbH.

Ort

Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer/-in