



Die Mitarbeiter der Leistungsabteilung von Cardif setzen sich umgehend mit der versicherten Person in Verbindung.

Angaben zum Versicherungsnehmer	
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Geburtsdatum _____
Familienname _____	Vorname _____
Straße, Nummer _____	Postleitzahl, Ort _____
Telefonnummer _____	Beruf _____
Angaben zum Leasing-/Kreditvertrag	
Kredit-/Leasingnummer: _____	Vertragsende _____
Laufzeit _____	Monate _____
Versicherungsbeginn _____	
Angaben zum Schadensfall	
<input type="checkbox"/> Arbeitsunfähigkeit seit _____	<input type="checkbox"/> Arbeitslosigkeit seit _____
Höhe der monatlichen Finanzierungsrate excl. aller Versicherungsprämien	_____ €
Anzahl der ausstehenden Raten (<u>exkl.</u> eventuelle Rückstände) am Schadentag	_____
Der Schaden wurde gemeldet von	
Familienname _____	Vorname _____
Straße, Nummer _____	Postleitzahl, Ort _____
Telefonnummer _____	e-Mail _____
Ansprechpartner bei der Porsche Bank	
Name _____	e-Mail _____
Telefonnummer _____	

Der Versicherungsnehmer willigt ausdrücklich in die Weitergabe vorstehender personenbezogener Daten wie Name, Adresse, Geburtsdatum, Bankverbindung, Kreditbetrag, Gesamtbelastung, Abrechnungsdatum und –betrag, Zinssatz und Raten durch die Porsche Bank AG an Cardif Allgemeine Versicherung ein und entbindet die Porsche Bank AG in diesem Umfang vom Bankgeheimnis.