

Ihr Name, Vorname
Straße, Hausnummer
PLZ, Stadt

Name der Versicherung
Straße, Hausnummer
PLZ, Stadt

Ort, Datum

Beantragung Nutzungsausfallentschädigung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich eine Nutzungsausfallentschädigung für meinen Pkw (Modell & Baujahr des Pkws angeben). Der Unfall ereignete sich am (Datum angeben) mit ihrem Versicherungsnehmer (Name Schädiger einfügen).

Laut Euro-Schwacke-Tabelle befindet sich mein Fahrzeug, Audi A5, Fahrzeualter 2 Jahre, in der Kategorie E. Bei einem Nutzungsausfall für die Reparatur von 10 Tagen und einer Nutzungsausfallentschädigung von (Betrag angeben) pro Tag, beläuft sich mein Anspruch auf (Betrag angeben).

Mein Fahrzeug benutze ich täglich für die Fahrt zur Arbeit. Durch den Ausfall meines Pkws musste ich auf öffentliche Verkehrsmittel zurückgreifen. Bitte überweisen Sie mir die Nutzungsausfallentschädigung in Höhe von (Betrag angeben) auf folgendes Konto:

Name der Bank/Sparkasse:

IBAN:

BIC:

Mit freundlichen Grüßen

Name, Unterschrift