



Name des Mieters <i>Name of the renter</i>			
Anschrift des Mieters <i>Address of the renter</i>			
Telefonnummer <i>Phonenumber</i>		E-Mail	
Art d. beschädigten Gerät <i>Type of damaged device</i>		Schadensdatum und Zeit <i>Date and Time of accident</i>	
ID d. Gerät (silberne Plakette) <i>ID of device (silver plate)</i>		Ist das Gerät fahrbereit? <i>Is the device still usable?</i>	<input type="checkbox"/> Ja/Yes <input type="checkbox"/> Nein/No

Schriftliche Erklärung des Schadenshergang (so detailliert wie möglich)
Written course of damage (detailed as possible)

<p>Zeichnung des Schadenshergang <i>Sketch course of damage</i></p> <div style="border: 1px solid black; height: 350px;"></div>	<p>Zeichnung von beschädigten Stellen am Gerät <i>Sketch damaged parts on device</i></p> <div style="border: 1px solid black; height: 350px;"></div>
---	--



Daten des geschädigten bei Unfall mit Dritten. Wenn es um eine Diebstahlmeldung geht, bitte nur blaue Felder ausfüllen.
Data of the injured party in the event of an accident with a third party. If it is about a theft report, please fill out only blue fields.

ACHTUNG: FALLS ES WEITERE GESCHÄDIGTE DRITTE GIBT, BITTE DIESES BLATT MEHRFACH AUSFÜLLEN.
ATTENTION: IF THERE ARE OTHER INJURED THIRD PARTIES, PLEASE FILL OUT THIS SHEET MORE THAN ONE TIME

Name des geschädigten Dritten <i>Name of the damn. third party</i>			
Anschrift des geschädigten Dritten <i>Address of the damn. third party</i>			
Telefonnummer des geschädigten Dritten <i>Phonenumber of damn. third party</i>		E-Mail des geschädigten Dritten <i>E-Mail of damn. third party</i>	
Schadensort (möglichst genau) <i>Location of accident (precise as possible)</i>		Art d. Beschädigung des Dritten <i>Type of damage of third party</i>	
Umfang d. Beschädigung des Dritten <i>Scope of damage of third party</i>		Schuld liegt bei: <i>Blame rests with:</i>	<input type="checkbox"/> Mieter/Renter <input type="checkbox"/> Dritter/Third party

Schriftliche Erklärung der Beschädigung des Dritten (so detailliert wie möglich)
Written description of damage of third party (detailed as possible)

--	--	--	--

Daten zur polizeilichen Anzeige
Police report data

Ort und Name der Polizeidienststelle <i>Place and name of the police station</i>			
Aktenzeichen <i>File no.</i>			

Hiermit erkläre ich, dass die oben gemachten Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.
I hereby declare that the above information is complete and true.

**BITTE FÜGEN SIE FOLGENE UNTERLAGEN ALS FOTO/KOPIE AN:
PLEASE ATTACH THE FOLLOWING DOCUMENTS AS A PHOTO/COPY:**

<p>_____</p> <p>Ort, Datum und Unterschrift / <i>Location, Date and Signature</i></p>

- Alle Seiten dieses vollständig ausgefüllten & unterschriebenen Formulars
All pages of this completely filled & signed form
- Ihr Personalausweis (Vor- und Rückseite)
Your ID (front and back)
- Anzeige bei der Polizei
/ Police report

Bitte schicken Sie uns dieses Formular entweder per Email an report@vroomrental.com oder postalisch an Vroom Rental GmbH, Grüneburgweg 119, 60323 Frankfurt.

Please send us this form either by email to report@vroomrental.com or by post to Vroom Rental GmbH, Grüneburgweg 119, 60323 Frankfurt, Germany.