

Senden Sie dieses Formular bitte an

Fax: + 49 (0) 381 8070 5549

E-Mail: fom@sixt.de



Abbuchungsgenehmigung

Absender

Name

Vorname

Telefon

E-Mail

Abbuchungsdetails *(Daten siehe Schadenersatzaufstellung)*

Schadennummer *(10-stellig)*

Amtliches Kennzeichen Sixt-Fahrzeug

EUR

Höhe der Forderung

►► Die Schadennummer ist zwingend einzutragen, damit der Vorgang bearbeitet werden kann. ◀◀

Erklärung zur Abbuchung

Ich bin damit einverstanden, dass SIXT die Forderung in oben genannter Höhe von meinem Kreditkartenkonto (bitte nur bankübliche Kreditkarte angeben) abbucht.

Kreditkartennummer

Gültig bis

Ort, Datum

Unterschrift