

[Anschrift Geschädigter]

[Anschrift gegnerische Versicherung]

[Ort, Datum]

**Forderung einer Nutzungsausfallentschädigung nach dem Schadense-  
ignis vom [Datum]**

**Ihr Versicherungsnehmer: [Name]**

**Versicherungsscheinnummer: [Nummer angeben]**

Sehr geehrte Damen und Herren,

nach einem Verkehrsunfall mit Ihrem Versicherungsnehmer [Name] am [Datum]  
fordere ich eine Entschädigung für den Nutzungsausfall meines beschädigten  
Fahrzeugs:

Angaben zum Fahrzeug: [Fahrzeugmarke, Modell, Alter, Gruppe laut Schwacke-  
Liste]

Nutzungsausfalldauer: [Zeitraum angeben]

Aus den Werten ergibt sich ein Anspruch auf Nutzungsausfallentschädigung in  
Höhe von [Betrag] Euro je Tag, mithin insgesamt

[Gesamtbetrag] Euro.

Ich bin aufgrund beruflicher Gründe täglich auf meinen Pkw angewiesen (Errei-  
chen der Arbeitsstelle). Aufgrund der Reparaturdauer stand mir dieses jedoch  
nicht zur Verfügung, sodass ich öffentliche Verkehrsmittel nutzen musste.

Bitte überweisen mir den fälligen Betrag binnen [Frist eingeben] auf folgendes  
Konto:



IBAN: [IBAN einfügen]

BIC: [BIC einfügen]

Kontoinhaber: [Ihren Namen einfügen]

Mit freundlichen Grüßen

[Ort, Datum, Unterschrift]