
Kraftfahrzeug-Schaden-Anzeige

Schadenmeldung für: Kraftfahrthaftpflicht Vollkasko Teilkasko Schutzbrief Sonstiges: _____

Versicherungsnehmer:

Name: _____

Telefon: _____

Straße: _____

Fax: _____

PLZ/Ort: _____

e-mail: _____

Können Sie die Mehrwertsteuer absetzen? Ja nein

Gehört das Fahrzeug zum Betriebsvermögen? Ja nein

1. Schadentag/Uhrzeit: _____ Schadenort: _____

2. Versichertes Fahrzeug:

Kennzeichen: _____ Hersteller/Typ: _____

Schäden am eigenen KFZ: _____ Voraussichtl. Schadenhöhe: _____ EUR

3. Ausführlicher Bericht über die Schadenursache und den Schadenhergang (wenn erforderlich, Extrablatt verwenden; bitte fügen Sie ggf. eine Skizze bei, wenn dies zum besseren Verständnis beitragen kann

4. Wurde jemand verletzt? Ja nein

Name: _____ Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Art der Verletzung: _____ War der Verletzte angeschnallt? Ja nein

5. Fahrer des versicherten Fahrzeuges zum Unfallzeitpunkt:

Name: _____ Straße: _____ PLZ/Ort: _____

geb. am: _____ gültige Fahrerlaubnis: Ja nein Alkoholgenuss? Ja nein Ergebnis der Blutprobe: _____

6. Wurde der Unfall polizeilich aufgenommen? Ja nein

Polizeidienststelle: _____ Aktenzeichen der Polizei: _____

7. Gibt es Zeugen (auch Beifahrer) die das Unfallgeschehen beobachtet haben? Ja nein

a) Name: _____ Straße: _____ PLZ/Ort: _____

b) Name: _____ Straße: _____ PLZ/Ort: _____

8. Stellt jemand Schadenersatzansprüche an Sie? Ja nein

Name: _____ Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Was wurde beschädigt? Fahrzeug sonstiger Sachschaden: _____

Fahrzeugkennzeichen: _____ Hersteller/Typ: _____

Art der Beschädigung: _____

Voraussichtl. Schadenhöhe: _____ EUR

PLZ, Ort und Datum

Unterschrift