

KFZ-SCHADENANZEIGE

Schadenart: **Haftpflicht** **Teilkasko** **Vollkasko**

Schadentag: _____

Schadenort: _____

Versicherer: _____

Versicherungs-Nummer: _____

Versicherungsnehmer:

vorsteuerabzugsberechtigt: ja nein

Eigenes Kennzeichen: _____ Fahrer z. Zt.punkt des Schadens: _____

War der Fahrer zum Unfallzeitpunkt im Besitz einer gültigen Fahrerlaubnis Ja Nein

Alkoholgenuß: Ja Nein Falls „Ja“ -Bitte Ergebnis der Alkoholkontrolle in ‰ : _____

Schaden am eigenen Fahrzeug: Vorschäden: ja nein falls „Ja“ – repariert: ja nein

Wo kann Fahrzeug besichtigt werden ? _____

Beschädigte Fahrzeugteile? _____

Voraussichtliche Schadenhöhe in EUR? _____

Bankverbindung des VN: _____

Bank

Kto.-Nr:

BLZ

Unfallgeschädigter / Anspruchsteller?

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Fremdes Kennzeichen: _____

Telefon: _____

Fahrer: _____

Fahrzeugart / Baujahr: _____

Geschädigte / Anspruchsteller:

ist Familienangehöriger ist Mitarbeiter ist Vertragspartner lebt mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft. Falls „Ja“, welcher Art ist das Familien-, Arbeits- bzw. Vertragsverhältnis ? _____

Geschädigte ist vorsteuerabzugsberechtigt: ja nein

Art des Schadens: Sachschaden Personenschaden

Wurden bereits Ansprüche an Sie gestellt?: ja nein Schadenhöhe in EUR ca.: _____

Schadenschilderung:

Erfolgte eine Polizeiliche Unfallaufnahme ?

Ja

Nein

Polizeidienststelle: _____

Ort: _____

Zeugen des Unfalls: _____

Adresse: _____

Tagebuchnr. oder Aktenzeichen der Polizei: _____

Erfolge eine gebührenpflichtige Verwarnung ?

Ja

Nein

Datum: _____

Unterschrift des Versicherungsnehmers / , Stempel