

KFZ-SCHADENMELDUNG

Polizzenummer/

Schadennummer(n) (wenn bekannt)

Versicherungsart

Haftpflicht Kasko Insassen-Unfall

Unfalldaten

Tag _____ Uhrzeit _____ Unfallstelle (Ort, Straße, Hausnummer) _____

Behördliche Unfallaufnahme? nein ja, durch _____

Versicherungsnehmer

Familienname, Vorname, Titel bzw. Firmenname _____

Anschrift: Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür-Nr. _____

Postleitzahl _____ Ort _____ Tel.-Nr. tagsüber (8-16 Uhr) _____

Fahrzeugart, Marke, Type, Farbe _____

Baujahr, behördl. Kennzeichen, Fahrgestellnummer _____

Kilometerstand zum Unfallzeitpunkt: _____

Geschädigter

Familienname, Vorname, Titel bzw. Firmenname, Geburtsdatum _____

Anschrift: Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür-Nr. _____

Postleitzahl _____ Ort _____ Tel.-Nr. tagsüber (8-16 Uhr) _____

Bei Beschädigung am Kfz: Fahrzeugart, Marke, Type, Farbe _____

Baujahr, behördl. Kennzeichen, Fahrgestellnummer _____

Haftpflicht

Kasko Versichert bei _____ Polizzenummer _____

Fahrzeuglenker A

Familienname, Vorname, Titel _____ Geburtsdatum _____

Anschrift: Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür-Nr. _____

Postleitzahl _____ Ort _____ Tel.-Nr. tagsüber (8-16 Uhr) _____

Führerscheinnummer, Ausstellungsbehörde, Gruppe _____

Fahrzeuglenker B

Familienname, Vorname, Titel _____ Geburtsdatum _____

Anschrift: Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür-Nr. _____

Postleitzahl _____ Ort _____

Unfallbedingte Führerscheinabnahme? ja nein

Lenkte er Ihr Fahrzeug mit Ihrem Wissen und Willen? ja nein

War der Lenker alkoholisiert? ja nein

Unfallbedingte Führerscheinabnahme? ja nein

Verhältnis zum Beteiligten (B) bzw. Fahrzeuglenker (B) _____

Verhältnis zum Versicherungsnehmer _____

nein

nein

nein

verwandt bekannt fremd

Ehepartner Kind sonstiges

Schäden am eigenen Fahrzeug

Schadenhöhe: _____ Reparierte Vorschäden? ja nein

EUR _____ Unreparierte Vorschäden? ja nein

Sichtbare Schäden bitte mit kennzeichnen



Art und Umfang des eigenen Schadens _____

Schäden am beteiligten Fahrzeug

Schadenhöhe: _____ Vorschäden? nein

EUR _____ ja, bitte anführen

Sichtbare Schäden bitte mit kennzeichnen



Art und Umfang des Schadens am beteiligten Fahrzeug/Vorschäden _____

