

Versicherungsscheinnummer:

SCHADENMELDUNG FÜR KFZ-SCHÄDEN

1. Versicherungsnehmer / versichertes Fahrzeug

Firma	Name, Vorname	<input type="checkbox"/> Haftpflicht	<input type="checkbox"/> Kasko
Straße / Hausnummer	PLZ / Ort		
Telefon	E-Mail	Kreditinstitut	
Kontoinhaber	IBAN	BIC	
Fahrzeugtyp (Hersteller, Modell)	Kennzeichen	km-Stand beim Unfall	Fahrgestell-Nr.
Fahrzeugeigentümer	Zweck der Fahrt	Erstzulassung	

2. Fahrzeuglenker

<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer	<input type="checkbox"/> Ehe-/ Lebenspartner	<input type="checkbox"/> Sohn	<input type="checkbox"/> Tochter	<input type="checkbox"/> Angestellter	<input type="checkbox"/> Andere
Name, Vorname			Telefon	Fax	
Anschrift			Geburtsdatum	Führerscheinklasse	Führerscheinnummer
Ausstellungsdatum	ausstellende Behörde	Ja Nein			entzogen? (falls ja, wann)
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Führ der Fahrer mit Ihrem Einverständnis?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Blutprobe?			Ja Nein	Blieb der Fahrer an der Unfallstelle?	
falls ja, Ergebnis in Promille:			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

3. Schadenhergang

Schadentag	Uhrzeit	Schadenort (Ortschaft, Straße, Kilometerstein, usw.)	Fahrzeugtyp (Hersteller, Modell)
Name des Unfallgegners (Name, Vorname)		Anschrift	
Kennzeichen	Telefon	Wer ist nach Ihrer Meinung schuldig?	
		<input type="checkbox"/> Haben Sie beim Unfallgegner Ihren Schaden geltend gemacht?	
Schilderung des Schadenhergangs (Beschreibung, Skizze)			

4. Zeugen / Polizei

Augenzeugen (Name, Vorname)	Anschrift		
weitere Augenzeugen (Name, Vorname)	Anschrift		
Polizeilich festgestellt am	Polizeidienststelle	Tagebuch-Nr.	Anzeige/Bußgeld gegen

5. Personenschaden (nur ausfüllen, falls Personen verletzt wurden)

Verletzte Person (Name, Vorname)

Art der Verletzung

weitere Verletzte Person (Name, Vorname)

Art der Verletzung

Anschrift

Verkehrsteilnehmer (z.B. Insasse, Fußgänger, etc.)

Anschrift

Verkehrsteilnehmer (z.B. Insasse, Fußgänger, etc.)

6. Schäden an fremden Sachen (bitte auch beantworten, wenn keine Ansprüche gestellt werden)

Bezeichnung der Sachen (bei Kfz: Fabrikat und Kennzeichen)

Bezeichnung der beschädigten Teile

Reparaturkosten

Wo können die beschädigten Sachen besichtigt werden?

7. Beschädigungen am eigenen Fahrzeug (bei Kfz-Haftpflicht- und Kasko-Schäden ausfüllen)

Bezeichnung der beschädigten Teile

Reparaturdauer

Vorschäden

wenn ja, haben Sie die Vorschäden repariert?

 mit

Ja **Nein**

 €

Geschätzte Reparaturkosten

Soll der Schaden endgültig nach Kostenvoranschlag oder Sachverständigen-Gutachten abgerechnet werden?

Ja **Nein**

8. Zusatzfragen für Kaskoschäden (nur bei Kaskoschäden ausfüllen)

8.1 Angaben zum versicherten Fahrzeug

Kaufpreis

Kaufdatum

Vorbesitzer

Leasingfahrzeug

Ja **Nein**

Reparaturkosten

Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden?

Ja **Nein**

Wenn ja, Art

Wert

Sonderaufbauten

Ja **Nein**

Wenn ja, Art

Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt?

Ja **Nein**

Gehört das Kfz zum Betriebsvermögen?

Ja **Nein**

Sicherungsschein?

Ja **Nein**

Finanzierungsinstitut

8.2 bei Diebstählen

wie und wo wurde das Fahrzeug entwendet?

Ergebnis polizeiliche Ermittlung

Ja **Nein**

Lenkrad abgeschlossen?

Ja **Nein**

Zündschlüssel abgezogen?

Ja **Nein**

Türen abgeschlossen?

Ja **Nein**

Scheiben geschlossen?

Ja **Nein**

8.3 bei Wildunfällen

Welche Fahrzeugteile berührte das Wild?

Art des Wildes

wo abgeliefert?

Polizeilich gemeldet? (bitte Bescheinigung beifügen)

Ja **Nein**

Vorstehende Angaben sind wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht. Ich habe davon Kenntnis genommen, dass bewusst unwahre und unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsanspruches führen, auch wenn dem Versicherer hierdurch kein Nachteil entsteht.

Ort, Datum

Unterschrift