

KFZ-SCHADENANZEIGE

Haftpflicht
 Kasko
 Insassenunfall
 Rechtsschutz

Versicherungsgesellschaft	Polizzenummer

Versicherungsnehmer	
Vor- und Zuname:	Geb. Datum:
PLZ, Ort, Straße, Hausnummer:	

Angaben zum Kraftfahrzeug		
Art, Fabrikat, Type:	KW	Erstmalige Zulassung:
Behördliches Kennzeichen:	Fahrgestell-Nummer:	Km-Stand:

Lenker des eigenen Fahrzeuges			
Name:			Geb. Datum:
Anschritt:			
Führerschein-Nr.:	Fahrzeuggruppen:	Ausstellungsbehörde:	Ausstellungsdatum:
Enthält der Führerschein Auflagen? (z.B. Befristung, Brille):			

Welchen Zweck hatte die Fahrt?	War der Versicherungsnehmer mit der Fahrt einverstanden?	Hat der Lenker vor Antritt der Fahrt alkoholische Getränke konsumiert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Welche:	Menge:

Ereignistag:	Uhrzeit:	Ereignisort:
--------------	----------	--------------

Genaue Schilderung des Ereignisablaufes mit Skizze

Sollte der Platz nicht ausreichen, bitte ein Blatt belegen!

Aufnahme des Tatbestandes durch Polizei/Gendarmerie	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Geschäftszahl:
Wurde ein Strafverfahren schon eingeleitet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Geschäftszahl:

Wer ist an diesem Ereignis schuldtragend?	
Warum?	
Wurden Ansprüche an Sie gestellt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, Höhe:	Wollen Sie den Schaden im Sinne des Bonus/Malussystems selbst erledigen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

