

Schadenmeldung für: Kraftfahrthaftpflicht Vollkasko Teilkasko Schutzbrief Sonstiges: _____

Versicherungsnehmer (VN):

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: _____ Bei Staplern Ident-Nr.: _____ Hersteller/Typ: _____

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

War Ihr Fahrzeug mit einem anderen Fahrzeug verbunden? Ja Nein

Falls ja, Kennzeichen Anhänger/Zugfahrzeug: _____ / Versichert bei: _____

Halter dieses Fahrzeugs, sofern abweichend vom VN: _____

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 / Alkohol-/Drogengenuss? 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

Ort und Datum

Unterschrift/Firmenstempel