

Versicherungsnehmer (Name/Anschrift):

Schadentag:

Uhrzeit:

Zahlung an Kontoinhaber:

Schadenort:

IBAN:

Telefon:

BIC:

Vorsteuerabzugsberechtigt?

Ja

Nein

Versicherer:

Versicherungs-Nr.:

## Schadenmeldung Kfz – Haftpflicht & Kasko

Haftpflicht

Teilkasko

Vollkasko

### Versichertes Fahrzeug des VN:

Amtliches Kennzeichen:

Fahrzeugart (Pkw, Lkw, Krad, Anhänger, usw.):

KM-Stand:

### Daten Fahrer des versicherten Fahrzeuges:

Fahrer

VN

Kind

Andere:

Ehegatte/Partner

Name:

Name:

### Gültige Fahrerlaubnis?

Ja

Seit wann?:

Nein

### Stand der Fahrer unter Drogen-/Alkoholeinfluss?

Ja

Nein

Unfallflucht?

Ja

Nein

Wer hat den Schaden Ihres Erachtens verursacht?

Fahrer

Unfallgegner

Andere

Name/Anschrift:

### Schadenhergang:

Schilderung:

Polizeilich gemeldet?

Ja

Nein

Dienststelle:

Tagebuch-Nr.:

Gab es Zeugen?

Nein

Ja, Name?

**Schadenumfang:**

Was genau ist beschädigt?

---

---

Höhe der Beschädigung:

€

---

---

**Personenschäden:**

Wer ist verletzt? Name/Anschrift:

---

---

Art der Verletzung?

---

---

Behandelnder Arzt?

---

---

**Wenn es sich um einen Kfz-Haftpflichtschaden handelt:**

Geschädigter/Anspruchsteller:

---

---

Vor- und Zuname:

---

---

Anschrift:

---

---

Telefon:

---

---

Kontoinhaber, IBAN, BIC:

---

---

Vorsteuerabzugsberechtigt?

Ja  Nein

Kennzeichen beschädigtes Fahrzeug:

---

---

Fahrzeugart (Pkw, Lkw, Krad, Anhänger, usw.):

---

---

Versichert bei (Versicherung):

---

---

Vertrags-Nr.:

---

---

**Wenn es sich um einen Kfz-Teilkaskoschaden handelt:**

Glas

Wild

Brand

Tierbiss

Diebstahl

**Bitte folgende Unterlagen mit einreichen:**

Fotos

Kostenvoranschlag

Anschaffungsrechnung

**Hinweise/Weitere Anmerkungen:**

Ort, Datum

Unterschrift