

KFZ-Schadenanzeige

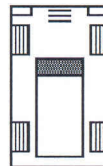
| | | | |
|--|--------------------|---|-------------|
| Versicherungsschein-Nummer: | | Kennzeichen: | |
| Schadentag und Schadenort: | | Fahrer: | |
| Am: | Uhrzeit: | Name, Vorname: | |
| Straße, Kreuzung, PLZ, Ort: | | Telefon / Fax: | |
| | | Mail: | |
| Führerschein-Klasse: | Ausstellungsdatum: | Aussteller: | Listen-Nr.: |
| Hatten Sie Alkohol genossen? Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> | | Wenn ja, hat eine Blutalkohol-Untersuchung stattgefunden? Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> | |

| | |
|--|----------------|
| Fahrzeug des Unfallgegners: | Name, Vorname: |
| Hersteller und Art des Fahrzeugs: | Straße: |
| Versichert bei: | PLZ, Ort: |
| Versicherungsschein-Nummer: | Telefon / Fax: |
| KFZ-Kennzeichen | Mail: |
| Hat beim Unfallgegner eine Blutalkohol-Untersuchung stattgefunden? Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> | |

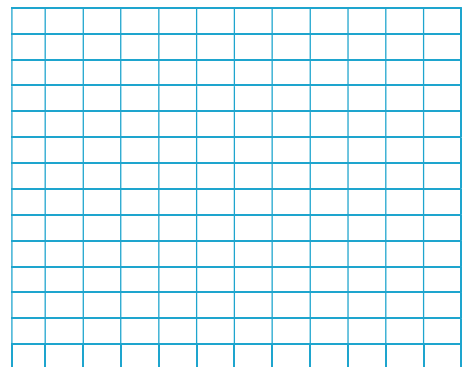
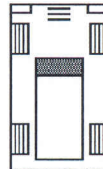
Kurze Schilderung des Schadenereignisses
(evtl. bitte Anlageblatt beifügen):

Welche Teile des eigenen Fahrzeugs sind beschädigt oder entwendet worden und welcher Art sind die Beschädigungen - bitte entsprechend markieren.

fremdes Fahrzeug



eigenes Fahrzeug



| | |
|--|--|
| Wie hoch schätzen Sie den Schaden an Ihrem Fahrzeug? EUR | |
| Wurde das Ereignis von der Polizei aufgenommen? Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> | Ggf. Polizeidienststelle und Aktenzeichen: |
| | Wer wurde gebührenpflichtig verwahrt? |
| Welche Personen - auch eigene Insassen und Verwandte - sind Zeugen des Ereignisses? | |
| Insasse im versicherten Fahrzeug? Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> | |
| Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> | |
| Welche Firma soll die Reparatur an Ihrem Wagen durchführen? | Telefon / Fax: |
| | Mail: |
| | Ansprechpartner: |