

KRAFTFAHRZEUGSCHADENANZEIGE

KUNDENDATEN:

Versicherung:
Polizzenummer:
Kunde:
Firma:
Straße:
PLZ/Ort:

- Versicherungsnehmer/in
- Beteiligte/r

Telefon (8-16):

E-Mail:

Fahrzeugdaten des Gegners:

KFZ
Marke.....
Kennzeichen
Erstzulassung.....
Kaskoversicherung 0 ja 0 Nein
(Für weitere Gegner verwenden Sie bitte den Anhang
oder die Rückseite dieses Formulars!)

Ihre Fahrzeugdaten:

Kfz
Marke:
Kennzeichen:
Erstzulassung
Kaskoversicherung .o ja o Nein

Daten über den Vorfall:

Datum/Uhrzeit:

Land:

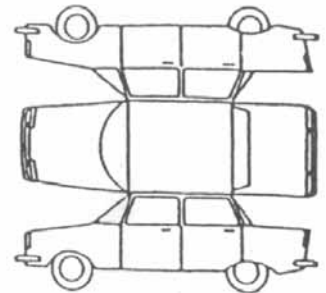
Ort:

Behördliche Aufnahme: o ja 0 nein Wenn ja, durch wen:
Zahl der Behörde:

Hergang:

Schildern Sie bitte den Ablauf des Vorfalls. Der Schadenshergang:

.....
.....
.....
.....
.....
.....



**Beschädigung an Ihrem
KFZ bitte einzeichnen.**

Verletzte:

Nennen Sie bitte die verletzten Personen mit Adresse und Telefonnummer, wenn möglich mit Geburtsdatum, Art der Verletzung und Krankenhaus bzw. Arzt.

.....
.....

Beschädigte Sachen außer KFZ:

Beschreiben Sie bitte Art und Ausmaß der Beschädigung.

.....
.....

Genauere Schäden an den beteiligten Fahrzeugen:

Beschreiben Sie bitte genau Art und Ausmaß der Beschädigung.

.....
.....
.....

Fahrzeuglenker (Name, Adresse, Telefon):

.....
.....

Führerschein ausgestellt von am.....befristet bis.....Klassen.....

Unfallzeugen (Name, Adresse, Telefon): die Beteiligten

Beteiligte (Name, Adresse, Telefon):

.....
.....
.....

Sonstige Angaben zum Unfall:

.....
.....

Fahrzeugbesichtigung:

Werkstätte:

Zu besichtigen ab:

Versicherungsnehmer/Beteiligter (nicht zutreffendes streichen)

Zur Beachtung:

Sollte der, in dieser Schadensanzeige, vorgesehene Platz für Ihre Angaben (**Unfallskizze, weitere Beteiligte usw.**) nicht ausreichend sein, so verwenden Sie bitte die Rückseite der Schadensanzeige und versehen Sie diese Angaben bitte mit Ort und Datum. Die Unterschriften des Versicherungsnehmers und des Lenkers sind auch auf der Rückseite obligatorisch!

Allgemeines:

Der Versicherungsnehmer und der Lenker (sind) alleine für die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben verantwortlich, auch wenn eine andere Person deren Niederschrift vornimmt. Schadensmeldungen sowie sämtliche Anzeigen und Erklärungen des Versicherungsnehmers müssen schriftlich erfolgen. Abmachungen und Erklärungen sind für den Versicherer nur verbindlich, wenn sie schriftlich ausgefertigt und vom Versicherer firmenmäßig gezeichnet sind. Es wurden keine mündlichen Nebenabreden getroffen.

Zur Beachtung:

Der Ersteller / Autor dieses Dokumentes übernimmt keine wie immer geartete Haftung für die Richtigkeit, die Ausfertigung, Unterzeichnung oder sonstige in diesem Formular gemachten Angaben.

Ich erteile hiermit ausdrücklich, dem jeweiligen Versicherungsunternehmen, die Erlaubnis zur Akteneinsichtnahme, diesen Schadensfall betreffend, bei Behörden und gleichgestellten Institutionen.

Weitere Angaben:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift Versicherungsnehmer

.....
Unterschrift Lenker