

Schadenanzeige zur Kfz- Versicherung / Amtliches Kennzeichen:

Haftpflicht Kasko
Vorsteuerabzugsberechtigt: ja nein

Schadentag: Schadenort:

Versicherungsnehmer:

Dienstfahrt Privatfahrt

	Lieber Kunde, bitte senden Sie uns diese Schadenanzeige umgehend zurück. Sie helfen uns, den Schaden zügig zu bearbeiten.
--	---

Fahrer: Kostenstelle: MT ST

Führerschein Nr.:	Telefonnummer:
ausgestellt am:	Telefaxnummer:
durch:	

Fahrzeug: **Unfallgegner:** Name, Anschrift, Telefon

Kennzeichen:	
bei LKW:	
Ladung / Gewicht der Ladung	
	Kennzeichen / Baujahr: _____

Schaden am Fahrzeug:

Fremdschaden:

Schadenhöhe ca. EUR	Schadenhöhe ca. EUR
bei Diebstahlschäden: <input type="checkbox"/> Fenster geschlossen <input type="checkbox"/> Türen geschlossen <input type="checkbox"/> Lenkschloß gesperrt <input type="checkbox"/> Zündschlüssel abgezogen <input type="checkbox"/> Wegfahrsperre vorhanden	Fahrzeug zu besichtigen bei:

Personenschaden: nein ja, Art der Verletzung: _____

Schadenhergang: Gegebenenfalls Rückseite benutzen

Polizeiaufnahme: nein ja, Dienststelle: _____

Tagebuch- Nummer: _____

Alkoholgenuß: nein ja, Ergebnis der Alkoholkontrolle: _____

Gebührenpflichtige Verwarnung: nein ja Wer wurde verwarnt? _____ Höhe: EUR

Zeugen:

Wichtiger Hinweis! Bewußt unwahre oder unvollständige Angaben führen zum Verlust des Versicherungsschutzes, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.

Datum und Unterschrift des Fahrers _____