

Schadenanzeige

zutreffendes ankreuzen

KFZ - Haftpflicht

KFZ - KASKO



Versicherer:	Polizzenummer:	Schadensnummer

Versicherungsnehmer:	
Name:	Telefon :
ANSCHRIFT:	

Angaben zum eigenen Fahrzeug		Kennzeichen	
Art, Marke, Typ :			
Fahrgestell -Nr.	Baujahr:		
bei LKW zulässiges Gesamtgewicht:	KG		
Beschädigungen am eigenen KFZ:			
Schadenhöhe: ca.	Vorsteuer:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Schadenbehebung erfolgte:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> abgeschlossen
Schadenbesichtigung notwendig:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> bereits erfolgt
Rep.-Rechnungen liegen auf	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Teilweise
		<input type="checkbox"/> Lenkte er Ihr Fahrzeug mit Ihrem Wissen und Willen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
		Bankverbindung von VN	
		Bank:	
		Bic:	
		IBAN.	

Lenker des eigenen Fahrzeuges		
Name:	Telefon :	
ANSCHRIFT:	Geb. Daten:	
Führerschein Nr:	Gruppe	
Ausstellung am:	BH:	
		<input type="checkbox"/> Wurde beim Lenker Alkoholisierung festgestellt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Angaben zum Unfall	
Unfallort:	Datum:
Wurde der Vorfall behördlich aufgenommen? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja - durch	Uhrzeit:
	Aktenzahl:

Was ist passiert?	(Schilderung und wenn notwendig Skizze)
Wer ist an diesem Ereignis schuldtragend?	

Eigentümer des fremden Fahrzeuges

Name:

Telefon :

ANSCHRIFT:

Angaben zum fremden Fahrzeug**Kennzeichen**

Art, Marke, Typ :

Versicherung:

Pol.Nr:

Beschädigungen am
fremden KFZ:Rep.-Rechnungen
liegen auf Ja Nein

Schadenhöhe: ca.

Schadenbesichtigung notwendig:

 Ja Nein bereits erfolgt**Lenker des fremden Fahrzeuges**

Name:

Telefon :

ANSCHRIFT:

Wurde wer verletzt? Nein Ja, nämlich:

Name:

Telefon :

ANSCHRIFT:

Art der Verletzung:

Sonstiger Sachschaden Nein Ja, nämlich:

Eigentümer:

Telefon :

ANSCHRIFT:

Was wurde beschädigt:

Wie hoch ist der Schaden:

Sonstige Informationen (zb. Ergänzung zum Schadenshergang)

Datum:

ausgefüllt von

Unterschrift

Vorstehende Fragen haben wir wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen beantwortet. Wir stellen es der VERSICHERUNG frei, ohne eine besondere weitere Verständigung an uns über die Ersatzansprüche mit der Gegenseite in unserem Namen zu verhandeln und zu vergleichen und den Schadenersatz direkt an die Gegenseite zu leisten. Wir werden die Versicherungsanstalt von allen polizeilichen oder gerichtlichen Vorgängen, insbesondere von der Anberaumung einer Verhandlung und einer Einvernahme, sofort verständigen. Wir werden auch alle uns in dieser Angelegenheit zukommenden Schriftstücke, wie Ladungen, Klagen, Briefe der Gegner usw. sofort der Versicherungsanstalt übersenden. Unseren vertrag- oder gesetzmäßigen Anteil werden wir binnen acht Tagen nach Verständigung an die uns noch zu bezeichnende Stelle zu zahlen. Ich erteile der VERSICHERUNG Vollmacht Auskünfte aller Art bei Personen und Behörden (Polizei/ Gendarmerie, Gericht, usw.) einzuholen. Einsicht in alle auf uns bezughabende Akten zu nehmen, sowie Abschriften oder Auszüge derselben anzufertigen.