

KFZ-Schadenmeldung ^{1/4}

Versicherung

Polizzenummer

VERSICHERUNGSNEHMER

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Straße

PLZ / Ort

Telefonnummer (von 8⁰⁰-16⁰⁰)

Beruf / Firmenart

Welche Sparte ist versichert?

Haftpflicht

Kasko

Insassen

Rechtsschutz

ANGABEN ZUM EREIGNIS

Schadentag

Uhrzeit

Schadenort

Wurde Anzeige erstattet?

Ja

Aktenzahl

Nein

EIGENE FAHRZEUGANGABEN LAUT ZULASSUNGSSCHEIN

Kennzeichen

Fahrzeugmarke & Type

Handelsbezeichnung

Fahrgestellnummer

Haftpflichtvariante

A – Mit Ersatzwagenverzicht

B – Ohne Ersatzwagenverzicht

Sitzplätze

KW/PS

Baujahr

Nutzlast

Hubraum

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug?

Ja

Nein

teilweise

Name des Lenkers

Anschrift des Lenkers

FS-Nr./Gruppen

Bemerkung

Geburtsdatum

Telefon

Ausst. Behörde

Ausst. Datum

Beschreibung des Schadenherganges (evtl. Skizze)

Ihre Beurteilung des Verschulden kein Verschulden Teilverschulden Eigenverschulden

Eigener Fahrzeugschaden

Geschätzte Höhe des Schadens

Verletzte Personen (Name, Anschrift, Telefon – Insassen unter Anführungszeichen)

Andere Sachschäden als an den beteiligten Fahrzeugen

Zeugen (Name, Anschrift, Telefon – Insassen unter Anführungszeichen)

GEGNERDATEN

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Straße

PLZ / Ort

Telefonnummer (von 8⁰⁰-16⁰⁰)

Anwalt

KFZ-Schadenmeldung **3/4**

Versicherung

Polizzenummer

Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug?

Ja

Nein

teilweise

Lenkerdaten (fremd)

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Anschrift

Bemerkung

Telefonnummer

FS-Nr./Gruppen

Ausst. Datum

Ausst. Behörde

GEGNERISCHE FAHRZEUGANGABE LT. ZULASSUNGSSCHEIN

Kennzeichen

Fahrzeugmarke & Type

Handelsbezeichnung

Fahrgestellnummer

Haftpflichtvariante

A – Mit Ersatzwagenverzicht

B – Ohne Ersatzwagenverzicht

Sitzplätze

KW/PS

Baujahr

Nutzlast

Hubraum

Fremdschaden

Geschätzte Höhe des Schadens

Bemerkungen

Die Abwicklung des Schaden erfolgt durch das Versicherungsbüro Lichtblau, über das auch sämtliche Korrespondenz zu führen ist.

KFZ-Schadenmeldung **4/4**

Bankverbindung für Entschädigungszahlung

Bankleitzahl

Bank

Kontonummer

Datum, Ort

Unterschrift des (der) Versicherungsnehmer(s)

Nur bei Parkscha­den und Einbruchdiebstahl von der Behörde auszufüllen

Stempel

Unterschrift der Behörde

Bestätigung der Behörde / Aktenzahl

Es wurde hieramts die Anzeige erstattet, dass ein Schaden eingetrete ist

Datum, Zeit

Schadenshöhe