

## Meldung eines KFZ-Schadens

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Versicherungsnummer \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

## Informationen zum KFZ-Schaden

Schadenart                      Haftpflichtschaden                      Kasko

## Fahrzeugführer

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Hat der Fahrer vor dem Unfall Alkohol getrunken?      Ja              Nein

## Führerschein

Ausstellungsbehörde \_\_\_\_\_  
Ausstellungsdatum \_\_\_\_\_  
Klasse \_\_\_\_\_

## vers. Fahrzeug

Fahrzeugart                      PKW                      LKW                      Motorrad                      Sonstiges  
Baujahr \_\_\_\_\_  
Kennzeichen \_\_\_\_\_  
Leasing                      Ja                      Nein

### Fahrzeugschaden VN

Teilkasko Ja  
Schadenhöhe (EUR) \_\_\_\_\_  
Vollkasko Ja  
Schadenhöhe (EUR) \_\_\_\_\_  
Selbstbeteiligung \_\_\_\_\_

### Anspruchsteller

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Versicherungsnummer \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

### Fahrzeugschaden AS

Fahrzeugart PKW LKW Motorrad Sonstiges  
Marke \_\_\_\_\_  
Baujahr \_\_\_\_\_  
Kennzeichen \_\_\_\_\_  
Leasing Ja Nein  
Kilometerstand \_\_\_\_\_  
Frühere Unfälle Ja \_\_\_\_\_

## Versicherer beschädigten Fahrzeugs

### Vollkasko- / Teilkasko-Versicherung

Versicherung bei \_\_\_\_\_

Selbstbeteiligung \_\_\_\_\_

Policen-Nummer \_\_\_\_\_

### KFZ-Haftpflichtversicherung

Versicherung bei \_\_\_\_\_

Policen-Nummer \_\_\_\_\_

## Schadensdaten

Tag / Monat / Jahr \_\_\_\_\_

Uhrzeit \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

## Schadenart

Sachschaden Ja \_\_\_\_\_

Schadenhöhe (EUR) \_\_\_\_\_

Personenschaden Ja \_\_\_\_\_

Schadenhöhe (EUR) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift