

KFZ - Schadenmeldung

an die **- Versicherung**

Versicherungsnehmer:	Beruf/Firmenart:
	Geburtsdatum :

Haftpflicht	Kasko	Insassen	Rechtsschutz

Polizzenummer:	
Schadennummer:	Schadennummer Makler:
Referent:	Referent Makler:

Schadentag:	Uhrzeit:
Schadenort:	Beh. Aufnahme:
	Aktenzahl:

Fahrzeugdaten laut Zulassungsschein									
Kennzeichen									
Fahrzeugmarke und Type									
Handelsbezeichnung									
Fahrgestellnummer									
Haftpflichtvariante(A=Mit Ersatzwagenverzicht, B=Ohne Ersatzwagenverzicht)									
Plätze		KW		Nutzlast		Baujahr		Hubraum	

Lenkerdaten (eigen)			
Name und Anschrift des Lenkers:			
FS-Nr./Gruppen:		Bemerkung:	
Geb. Datum:		Telefon:	
Ausst. Behörde:		Ausst. Datum:	

Schadenshergang:

Verschulden:	
Geschätzte Höhe des Schadens:	€
Anwalt:	

Eigener Fahrzeugschaden:

Personenschaden:

Sonstiger Sachschaden:

Gegnerdaten			
Name und Anschrift:			
Geb. Datum:		Telefon:	

Lenkerdaten (fremd)			
Name und Anschrift:			
Geb. Datum:		Telefon:	

Fahrzeug:		Marke:	
Type:		Baujahr:	
Kennzeichen:		Anwalt:	
Zeugen:			
Vermerk:			
Versicherung:		Polizze:	
Fremdschaden:			

Ich ermächtige die _____ Versicherung bzw. eine von dieser beauftragten Person, in alle diesen Vorfälle betreffenden Akten bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktenabschrift anzufertigen.

Wir ersuchen die Erledigung wie folgt vorzunehmen:	Bankleitzahl :
	Bank :
	Konto :

Ort, Datum:	Unterschrift des Versicherungsnehmers
--------------------	--