

KFZ-Schadenmeldung

KFZ-Haftpflichtversicherung
KFZ-Kaskoversicherung

Versicherung:	Polizzenummer:
----------------------	-----------------------

Daten des Versicherungsnehmers

Versicherungsnehmer Name: _____
Anschrift: _____
Geburtsdatum: _____

Fahrzeugdaten Kennzeichen: _____
Marke/Type: _____
Fahrgestell-Nummer: _____
Baujahr/erstm. Zul.: _____

Lenker Name: _____
Anschrift: _____
Geburtsdatum: _____
Führerschein-Nr.: _____
Ausstellungsbehörde: _____
Ausstellungsdatum: _____
Führerschein-Gruppen: _____

Schadenereignis

Schadendatum und Uhrzeit: _____
Schadenort (inkl. Straße): _____
Behördliche Aufnahme / Aktenzahl: _____

Beschreibung des Schadenherganges: _____

Daten des Gegners

Eigentümer Name: _____
Anschrift: _____
Geburtsdatum: _____

Fahrzeugdaten Kennzeichen: _____
Marke/Type: _____
Fahrgestell-Nummer: _____
Baujahr/erstm. Zul.: _____

Lenker Name: _____
Anschrift: _____
Geburtsdatum: _____
Versicherung: _____
Polizzenummer: _____

Schaden

Schaden am eigenen Fahrzeug: _____
Schaden am fremden Fahrzeug: _____
Sonstiger Sachschaden: _____

Risikofragen

Waren die Lenker alkoholisiert? Ja Nein
Waren die Lenker angegurtet? Ja Nein
Sind Personen verletzt worden? Ja Nein

Zahlung der Entschädigung

an Bank:
BIC:
IBAN:
Kontoinhaber:

Skizze

Sonstiges

Ich ermächtige die oben genannte Versicherung bzw. eine von dieser beauftragten Person, in alle, diesen Vorfall betreffenden Akte bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktabschrift anzufertigen.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

Unterschrift Fahrzeuglenker