

KFZ-Versicherung - Schadenanzeige

Amtliches Kennzeichen:

Haftpflicht Kasko

Schadentag/Ort:

Vorsteuerabzugsberechtigt: ja nein

Versicherungsnehmer:

Dienstfahrt Privatfahrt

Fahrer:

Kostenstelle: MT ST

Telefonnummer:

Führerschein Nr.:

ausgestellt am: durch:

Fahrzeug:

Unfallgegner: (Name, Anschrift, Telefon)

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Kennzeichen:

bei LKW: (Ladung /Gewicht der Ladung)

Kennzeichen / Baujahr:

Schaden am Fahrzeug:

<input type="text"/>
<input type="text"/>

Fremdschaden:

<input type="text"/>
<input type="text"/>

Schadenhöhe ca. EUR

Bei Diebstahlschäden:

Fahrzeug zu besichtigen bei:

- Fenster geschlossen Zündschlüssel abgezogen
- Lenkradschloss gesperrt Türen geschlossen
- Wegfahrsperre vorhanden

Personenschaden: nein ja

Art der Verletzung:

Schadenhergang:

Polizeiaufnahme: nein ja

Dienststelle:

Tagebuch- Nummer:

Alkoholgenuss: nein ja

Ergebnis der Alkoholkontrolle:

Gebührenpflichtige Verwarnung: nein ja

Wer wurde verwarnt?

Höhe: EUR

Zeugen:

Wichtiger Hinweis! Bewusst unwahre oder unvollständige Angaben führen zum Verlust des Versicherungsschutzes, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.

Datum/Unterschrift des Fahrers: