

Kfz-Versicherungs-Schadenanzeige

Versicherungsnehmer	
Vertragsnummer	
Schadensart	<input type="checkbox"/> Kfz-Haftpflicht <input type="checkbox"/> Kfz-Vollkasko <input type="checkbox"/> Kfz-Teilkasko

1. Schadentag	
2. Schadensort	
3. Unser Fahrzeug / Kennzeichen	
4. mit Anhänger?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Versicherer:
	Kennzeichen:
5. Fahrer (Name und Anschrift)	
6. Führerscheindaten	Klasse: _____ seit: _____ Nummer: _____
7. Einnahme von Alkohol / Rauschmittel 24 Stunden vor dem Unfallereignis?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Art und Menge: _____
8. Schadenhergang Bitte ausführlich schildern. Hinweis auf Polizeibericht genügt nicht!	
9. Beschädigungen (Bitte genaue Beschreibung)	
10. Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden?	

11. Geschätzte Schadenhöhe Vorsteuerabzugsberechtigung?	€ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
12. Wurde der Reparatur-Werkstatt eine Abtretungserklärung für die Schadenregulierung unterschrieben?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
13. Polizeiliche Aufnahme?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Dienststelle:
	Aktenzeichen:
14. Zeugen Name(n) und Anschrift(en)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
15. Anspruchsteller / Geschädigter Name, Anschrift, Fahrzeug	
16. Benötigte Unterlagen	<input type="checkbox"/> Kostenvoranschlag <input type="checkbox"/> Reparaturrechnung <input type="checkbox"/> Polizeiliche Meldung <input type="checkbox"/> Schadenfotos

Es wird hiermit bestätigt, dass ich die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht habe. Für die Richtigkeit übernehme ich die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person dieses Formular ausgefüllt hat. Mir ist bekannt, dass bewusst falsche Angaben den Verlust des Ersatzanspruches bewirken können und zwar auch dann, wenn sie für die Schadenfeststellung folgenlos bleiben.

Ort/Datum:	Unterschrift:
-------------------	----------------------