

Schadenanzeige zur Kraftfahrt-Versicherung

1.	Versicherungsnehmer	
2.	Vertragsnummer	
3.	Schadenummer NÜRAS	
4.	Versicherer	
5.	Schadenummer VR	
6.	Art des Schadens	Haftpflicht Teilkasko Vollkasko
7.	Selbstbeteiligung	Vollkasko EUR Teilkasko EUR
8.	Unser Fahrzeug / Kennzeichen	
9.	Anhängerbetrieb	nein ja, Kennzeichen des Anhängers:
10.	Fahrer/-in (Name, Vorname)	
11.	Führerscheindaten	Führerscheinklasse Führerschein seit
12.	Einnahmen von Alkohol / Rauschmitteln 24 h vor dem Unfallereignis?	nein ja, Art und Menge: Gab es eine Blutuntersuchung? Wenn ja, Ergebnis der Blutprobe:
13.	Schadentag / Uhrzeit	/
14.	Schadensort / Witterungen	/
15.	Liegt unmittelbar oder mittelbar ein Drittverschulden vor?	nein ja, bei:
16.	Machen Sie selbst Schadenersatzansprüche geltend?	nein ja, bei:
17.	Erfolgte eine polizeiliche Aufnahme?	nein ja
18.	Polizeidienststelle Aktenzeichen	
19.	Gebührenpflichtige Verwarnung	nein ja, der Vorwurf lautet:
20.	Wird gegen Fahrerflucht ermittelt?	nein ja
21.	Zeugen des Unfalls (Name/n und Anschrift/en)	
22.	Beschädigungen am eigenen Fahrzeug (Bitte genaue Beschreibung)	

23. Schadenhergang (Bitte ausführlich schildern, da der Hinweis auf einen Polizeibericht nicht genügt)	
Unfallgegner/Haftpflichtschaden	
24. Name/Anschrift/Telefon/E-Mail der/des Unfallbeteiligten	
25. Amtliches Kennzeichen	
26. Art des Fahrzeuges/Hersteller	
27. Geschätzte Schadenhöhe	EUR
28. Wie wurde die Schadenhöhe ermittelt?	Gutachten Kostenvoranschlag eigene Schätzung
Personenschäden	
29. Nähere Angaben über verletzte Personen (Namen und Anschrift)	
30. Art der Verletzung	
Kasko	
31. Welche Fahrzeugteile sind beschädigt oder entwendet worden?	
32. Geschätzte Schadenhöhe an Ihrem Fahrzeug	EUR Vorsteuerabzugsberechtigung nein ja oder %
33. Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden? (Anschrift, Telefonnummer)	
34. Ihre Bankverbindung	IBAN:
35. Beiliegende Unterlagen	

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.

Mit Absenden dieser Schadenanzeige an die NÜRAS Versicherungsmakler GmbH versichert der Aussteller – auch bei elektronischer Weitergabe ohne Unterschrift – die Richtigkeit seiner Angaben.

(Ort/Datum)

(Versicherungsnehmer / Unterschrift)