

Schadenmeldung zur VS-Nr. _____

Kfz-Kasko Kfz-Haftpflicht

Versicherungsnehmer (Name/Anschrift/Firmenstempel):

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? Ja (Firma) | nein (Privatperson)

Ihre Bankverbindung:
Institut: _____
Konto-Nr.: _____
BLZ: _____

Schadentag/Uhrzeit: _____ **Ort/Straße:** _____

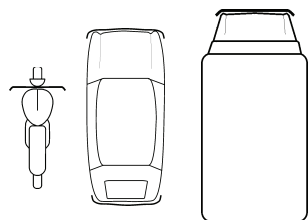
Eigenes Fahrzeug:

Kennzeichen: _____
Fahrer: _____
Tel.-Nr. Fahrer: _____
Führerschein Klassen: _____
ausgestellt am: _____
Ausstellende Behörde: _____
Listen-Nr.: _____

Fahrzeug Unfallgegner:

Kennzeichen: _____ Fzg.-Typ: _____
Versicherer: _____
Vers.-Schein-Nr.: _____
Eigentümer: _____
Adresse: _____
Sonst. Sachschäden: _____
Beschädigte Sache: _____

Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes ▼

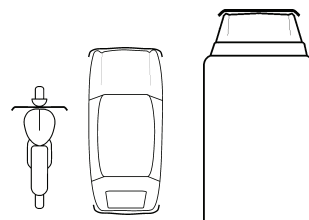


Sichtbare Schäden: _____

Unfallskizze:
Bezeichnen Sie: 1. Straßen, 2. Richtung der Fahrzeuge A und B, 3. Ihre Position im Moment des Zusammenstoßes, 4. Straßenschilder, 5. Straßennamen



Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des Zusammenstoßes ▼



Sichtbare Schäden: _____

Verletzte: ja | nein
Polizei: ja | nein PLZ: _____ Dienststelle: _____ Tgb.-Nr.: _____
Blutprobe: ja | nein

Augenzeuge(n): _____

Schadenschilderung: _____

Datum/Unterschrift Versicherungsnehmer: _____