

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:
BLZ:
Kontonummer:
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