


KFZ-SCHADENMELDUNG	
_____ Versicherung	Pol.-Nr.: _____ Sparte: <input type="checkbox"/> Haftpflicht <input type="checkbox"/> Rechtsschutz <input type="checkbox"/> Kasko
Versicherungsnehmer: Name: _____ Adresse: _____ PLZ/Ort: _____ Tel.-Nr.: _____ E-Mail: _____ Fahrzeug: Marke/Type: _____ Kennzeichen: _____	Lenker des versicherten Fahrzeuges: Name: _____ Adresse: _____ PLZ/Ort: _____ Tel.-Nr.: _____ E-Mail: _____ Führerschein Nr.: _____ ausgestellt von: _____ am: _____ Gruppen: _____
Schadensdatum: _____ Uhrzeit: _____ Schadensort: _____ Zweck der Fahrt: _____	behörtl. Meldung: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Behörde: _____ Alkohol: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Schilderung des Schadenherganges: (ungefähre Schadenhöhe?) 	
Unfallgegner bzw. Geschädigter: Name: _____ Adresse: _____ PLZ/Ort: _____ Tel. Nr.: _____ E-Mail: _____	Fremdes Fahrzeug: Kennzeichen: _____ Marke/Type: _____ Baujahr: _____ Versicherer: _____ Pol. Nr.: _____
Schaden am eigenen Fahrzeug: 	Schaden am fremden Fahrzeug bzw. sonstiger Schaden:
Zeugen: 	Entschädigung an: <input type="checkbox"/> Werkstätte <input type="checkbox"/> Konto des VN Name: _____ Bank: _____ Kto. Nr.: _____ BLZ: _____

Vollmacht: Ich ermächtige _____ bzw. eine von dieser beauftragten Person, in allen, diesen Vorfall betreffenden, Akten bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktenabschrift anzufertigen.

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Die angeführten Fragen wurden richtig und vollständig beantwortet