

# KFZ-SCHADENMELDUNG



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